



Good health is where you live.

2022 Lista de Medicamentos Cubiertos



Citrus

035 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
036 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Hernando

037 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
038 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Hillsborough

039 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
040 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Indian River

043 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
044 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Lake

041 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
042 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Marion

041 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
042 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Pasco

037 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
038 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Pinellas

039 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
040 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

St. Lucie

043 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
044 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

Sumter

041 Advantage Plus by Ultimate (Full) (HMO D-SNP)
042 Advantage Plus by Ultimate (Partial) (HMO D-SNP)

LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRE ESTE PLAN.
Esta lista de medicamentos cubiertos se actualizó el 12/01/2022. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al 1-888-657-4170 y para usuarios TTY, 711, de lunes a domingo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del Este (en ciertos momentos del año podríamos usar tecnologías alternativas para responder sus llamadas los fines de semana y los feriados federales) o visite www.ChooseUltimate.com.

Nota para los miembros actuales: Esta lista de medicamentos cubiertos se modificó desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía tiene los medicamentos que usted recibe. En esta lista de medicamentos (lista de medicamentos cubiertos), los términos “nosotros”, “nos” o “nuestro” hacen referencia a Ultimate Health Plans. Cuando se menciona “plan” o “nuestro plan” se refiere a Advantage Plus de Ultimate (completo) (HMO D-SNP) y Advantage Plus de Ultimate (parcial) (HMO D-SNP). Este documento incluye la lista de medicamentos (cubiertos) correspondiente a nuestro plan, que está vigente a partir del 12/01/2022. Comuníquese con nosotros si desea obtener una lista de medicamentos cubiertos actualizada. Nuestra información de contacto y la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos cubiertos aparece en la portada y en la cubierta de atrás. Por lo general, se deben usar farmacias de la red para tener el beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, la lista de medicamentos cubiertos, la red de farmacias o los copagos/el coseguro podrían cambiar a partir del 1 de enero de 2022 y eventualmente durante el año.

¿Qué es la lista de medicamentos cubiertos de Advantage Plus de Ultimate (completo) (HMO D-SNP) y Advantage Plus de Ultimate (parcial) (HMO D-SNP)?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por nuestro plan con el asesoramiento de un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se cree que podrían ser necesarias en un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, nuestro plan cubre los medicamentos mencionados en nuestra lista de medicamentos cubiertos, siempre que el medicamento sea médicalemente necesario, se surta la receta en una farmacia de la red del plan y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información de cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar la lista de medicamentos cubiertos (el formulario)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos se hacen el 1 de enero, pero podemos agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, pasarlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos cumplir las reglas de Medicare para hacer estos cambios.

Cambios que lo pueden afectar este año: En los casos de abajo, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podríamos quitar inmediatamente de nuestra lista de medicamentos algún medicamento de marca si lo reemplazamos por un nuevo medicamento genérico que se incluirá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con las mismas o con menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, es posible que decidamos conservar el medicamento de marca en nuestra lista de medicamentos, pero que lo traslademos inmediatamente a otro nivel de costos compartidos o que agreguemos nuevas restricciones. Si actualmente toma ese medicamento de marca, es posible que no le avisemos antes de hacer el cambio, pero posteriormente le daremos información sobre los cambios específicos que hayamos hecho.
 - Si hacemos un cambio de este tipo, usted o el proveedor que receta pueden pedirnos que hagamos una excepción y que continuemos cubriendo el medicamento de marca. En el aviso que le enviemos, también incluiremos información de cómo pedir que se haga una excepción. Además, puede encontrar información en la sección abajo llamada “¿Cómo pido que se haga una excepción a la lista de medicamentos cubiertos de Advantage Plus de Ultimate (completo) (HMO D-SNP) y Advantage Plus de Ultimate (parcial) (HMO D-SNP) ?”

- **Medicamentos que se quitan del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento que está incluido en nuestra lista de medicamentos cubiertos no es seguro o si el fabricante del medicamento lo saca del mercado, quitaremos inmediatamente ese medicamento de nuestra lista de medicamentos cubiertos y les avisaremos a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Es posible que hagamos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podríamos agregar un medicamento genérico que no es nuevo para reemplazar un medicamento de marca que está incluido actualmente en la lista de medicamentos cubiertos o, podríamos agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o pasarlo a otro nivel de costos compartidos o podríamos hacer ambas cosas. También podríamos hacer cambios según las nuevas directrices clínicas. Si quitamos medicamentos de nuestra lista de medicamentos cubiertos; agregamos el requisito de autorización previa, límites de cantidades o restricciones de terapia escalonada de un medicamento tenemos la obligación de avisarles a los miembros afectados sobre el cambio, al menos 30 días antes de que entre en vigencia o cuando el miembro pida resurtir el medicamento, en ese momento el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
 - Si hacemos estos otros cambios, usted o su proveedor que receta pueden pedirnos que hagamos una excepción y que continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le enviamos, también incluiremos información de cómo pedir que se haga una excepción. Además, puede encontrar información en la sección abajo llamada “¿Cómo pido que se haga una excepción a la lista de medicamentos cubiertos de Advantage Plus de Ultimate (completo) (HMO D-SNP) y Advantage Plus de Ultimate (parcial) (HMO D-SNP) ?”

Cambios que no lo afectarán si está tomando el medicamento actualmente. Por lo general, si está tomando un medicamento que está en nuestra lista de medicamentos cubiertos de 2022 y estaba cubierto a principios del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante la cobertura del año 2022, excepto como se describe arriba. Esto significa que durante el resto del año de cobertura estos medicamentos seguirán estando disponibles con los mismos costos compartidos y sin nuevas restricciones para los miembros que los toman. No recibirá ningún aviso directo este año sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año esos cambios lo afectarán y es importante que revise la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios para ver si hubo algún cambio en los medicamentos.

La lista de medicamentos cubiertos que se adjunta es la que está en vigencia a partir del 12/01/2022. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos que cubre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la cubierta y en la contracubierta. En el caso de que a medio año haya algún cambio en la lista de medicamentos cubiertos que no sean de mantenimiento, actualizaremos nuestras lista de medicamentos cubiertos impresas en la siguiente impresión, y también publicaremos un resumen mensual de todos los cambios en la lista de medicamentos, que puede descargar en nuestro sitio web o puede obtener en formato impreso, si lo pide.

¿Cómo uso la lista de medicamentos cubiertos?

Puede buscar su medicamento de dos formas en la lista de medicamentos cubiertos:

Condición médica

La lista de medicamentos cubiertos comienza en la página 1. Los medicamentos de esta lista de medicamentos cubiertos están agrupados por categorías, según el tipo de condiciones médicas que tratan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar condiciones médicas del corazón se mencionan en la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza debajo. Después busque su medicamento en el nombre de su categoría.

Orden alfabético

Si no sabe con seguridad en qué categoría buscar, busque el nombre de su medicamento en el Índice que comienza en la página 93. El Índice da una lista de todos los medicamentos que se incluyen en este documento, en orden alfabético. El Índice menciona los medicamentos de marca y los medicamentos genéricos. Busque su medicamento en el índice. Al lado de su medicamento, verá el número de la página donde podrá encontrar información de la cobertura. Vaya a la página mencionada en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos. Un medicamento genérico es aquel aprobado por la FDA porque tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos son más asequibles que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Es posible que algunos medicamentos cubiertos tengan más requisitos o límites en la cobertura. Estos requisitos y límites, pueden incluir:

- **Autorización previa:** Nuestro plan exige que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de nuestro plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene una aprobación, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento.
- **Límites de las cantidades:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubre. Por ejemplo, nuestro plan da 30 tabletas de alprazolam ER 1 mg por cada receta. Esto podría ser además del suministro estándar de un mes o de tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, nuestro plan exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B sirven para tratar su condición médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que antes haya probado el medicamento A. Si el medicamento A no le da resultado, entonces nuestro plan cubrirá el medicamento B.

Para saber si su medicamento tiene más requisitos o límites, consulte la lista de medicamentos cubiertos que comienza en la página 1. También puede visitar nuestro sitio web para obtener más información sobre las restricciones que se aplican a determinados medicamentos cubiertos. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto y la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos cubiertos aparece en la portada y en la cubierta de atrás.

Puede pedirnos que hagamos una excepción a estas restricciones o limite s o puede pedirnos una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su condición médica. Para obtener más información sobre cómo pedir que se haga una excepción, consulte nuestra sección “¿Cómo pido que se haga una excepción a la lista de medicamentos cubiertos de Advantage Plus de Ultimate (completo) (HMO D-SNP) y Advantage Plus de Ultimate (parcial) (HMO D-SNP)?” en la página v.

¿Qué sucede si mi medicamento no está en la lista de medicamentos cubiertos?

Si su medicamento no está incluido en esta lista de medicamentos cubiertos (formulario), debe comunicarse primero con Servicios para los Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si le informan que nuestro plan no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedirle a Servicios para los Miembros una lista de medicamentos similares que cubra nuestro plan. Cuando reciba la lista, mostrarla a su médico y pedirle que le recete un medicamento similar que cubra nuestro plan.
- Puede pedirnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento. Para obtener información sobre cómo pedir que hagamos una excepción, vea abajo.

¿Cómo pido que se haga una excepción a la lista de medicamentos cubiertos de Advantage Plus de Ultimate (completo) (HMO D-SNP) y Advantage Plus de Ultimate (parcial) (HMO D-SNP) ?

Puede pedirnos que hagamos una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios los tipos de excepciones que puede pedir que hagamos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento aunque no esté incluido en nuestra lista de medicamentos cubiertos. Si se aprueba, se cubrirá este medicamento con un nivel predeterminado de costo compartido y no nos podrá pedir que le entreguemos el medicamento a un nivel de costo compartido inferior.
- Puede pedirnos que no apliquemos las restricciones ni los límites de cobertura a su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que se cubrirá. Si su medicamento tiene límite de cantidad, puede pedirnos que no apliquemos el límite y que cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, solo aprobaremos su petición de excepción si los medicamentos alternativos que se incluyen en la lista de medicamentos cubiertos del plan u otras restricciones de uso, no son tan eficaces para tratar su condición o pueden provocar efectos médicos adversos.

Usted debe comunicarse con nosotros para pedirnos una decisión de cobertura inicial para una lista de medicamentos cubiertos. **Cuando pide que se haga una excepción a la lista de medicamentos cubiertos debe presentar una declaración de su médico o del proveedor que receta que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión en un plazo de 72 horas después de haber recibido la declaración del proveedor que receta. Puede pedir que se haga una excepción expedita (rápida) si usted o su médico consideran que su salud podría verse gravemente perjudicada por tener que esperar hasta 72 horas para obtener una decisión. Si su petición es concedida, debemos darle nuestra decisión en un plazo máximo de 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico o del proveedor que receta.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre cambiar mis medicamentos o pedir que se haga una excepción?

Como miembro nuevo o actual de nuestro plan, es posible que tome medicamentos que no están incluidos en nuestra lista de medicamentos cubiertos. O podría estar recibiendo un medicamento que está incluido en nuestra lista de medicamentos cubiertos, pero su posibilidad de obtenerlo es limitada. Por ejemplo, podría necesitar nuestra autorización previa antes de surtir su receta. Hable con su médico para decidir si debiera cambiar a un medicamento adecuado que esté cubierto o pedir que se haga una excepción a la lista de medicamentos cubiertos para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar qué opción es adecuada para usted, es posible que, en ciertos casos, cubramos su medicamento durante los primeros 90 días que usted es miembro de nuestro plan.

Cubriremos un suministro temporal de 30 días para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en nuestra lista de medicamentos cubiertos o si la capacidad para obtenerlos estuviera limitada. Si su receta es para menos días, podremos permitir que se resurta el medicamento hasta un suministro máximo hasta de 30 días. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos esos medicamentos aunque haya sido miembro del plan menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestra lista de medicamentos cubiertos o si tiene capacidad limitada para obtener sus medicamentos, pero tiene más de 98 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31 días, mientras pide que se haga una excepción a la lista de medicamentos cubiertos.

Cubriremos un suministro de transición para los inscritos que tengan un nivel de cambio de atención, que se define cuando los afiliados:

- Entran en un centro de atención a largo plazo (LTC) de un hospital u otro entorno
- Dejan un centro de atención a largo plazo (LTC) y regresan a la comunidad
- Reciben el alta hospitalaria para regresar a su casa
- Terminan la estancia en un centro de enfermería especializada (SNF) cubierto según Medicare Parte A (que cubre todos los cargos de farmacia) y deben regresar a la cobertura de la lista de medicamentos cubiertos del plan de la Parte D
- Regresan del estado de cuidados paliativos a los beneficios estándares de Medicare Parte A y Parte B, o
- Reciben el alta de un hospital psiquiátrico con un tratamiento de medicamentos sumamente personalizado

Para obtener más información

Para obtener información detallada sobre la cobertura de medicamentos recetados de su plan, revise su Evidencia de Cobertura y otro material del plan.

Comuníquese con nosotros si tiene alguna pregunta sobre nuestro plan. Nuestra información de contacto y la fecha de la última actualización de la lista de medicamentos cubiertos aparece en la portada y en la cubierta de atrás.

Si tiene preguntas generales sobre la cobertura de medicamentos recetados de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O, visitar <http://www.medicare.gov>.

Lista de medicamentos cubiertos por nuestro plan

La lista de medicamentos cubiertos que comienza en la página 1 da información sobre la cobertura de los medicamentos que cubre nuestro plan. Si tiene dificultad para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 93.

En la primera columna de la tabla aparece el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (por ejemplo, ADVAIR) y los medicamentos genéricos están mencionados en minúscula e itálica (por ejemplo, *lisinopril*).

La información que se incluye en la columna Requisitos/Límites le permite saber si su plan tiene requisitos especiales para la cobertura de su medicamento.

Medicare aprobó los planes médicos Ultimate para que cubran los medicamentos con receta de nuestros miembros sin ningún costo para usted, como parte del programa de diseño de seguros basado en el valor. Este programa permite que Medicare Advantage intente nuevas formas de mejorar los planes Medicare Advantage. Consulte nuestra lista de medicamentos cubiertos para saber qué medicamentos están cubiertos.

B/D: Es posible que este medicamento recetado esté cubierto en nuestro beneficio médico. Para obtener más información, llame a Servicios para los Miembros al 1-888-657-4170, de lunes a domingo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

MO: Medicamento pedido por correo. Este medicamento recetado está disponible a través de nuestro servicio de pedido por correo y a través de nuestras farmacias de la red. Por lo general, los medicamentos que se entregan por correo son aquellos que usted toma con frecuencia para tratar una condición médica crónica o de largo plazo. Cuando usa el servicio de pedido por correo del plan, es necesario pedir un suministro de 90 días. Generalmente, los pedidos que se hacen a través de este servicio llegarán en un plazo máximo de 14 días. No obstante, si el pedido se demora, comuníquese con nosotros de inmediato para que podamos hacer los arreglos pertinentes para que recoja el medicamento recetado en su farmacia local. Puede comunicarse con nosotros las 24 horas del día, los 7 días de la semana llamando al 1-800-311-7517 (si es usuario de TTY llame al 711).

NDS: Suministro diario no extendido. Este medicamento con receta no se encuentra disponible para un suministro diario extendido.

PA: Autorización previa. Es necesario que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener una aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene una aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.

QL: Límite de cantidad. Para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad que se cubrirá del medicamento.

ST: Terapia escalonada. En algunos es necesario que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B sirven para tratar su condición médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que antes haya probado el medicamento A. Si el medicamento A no le da resultado, entonces cubriremos el medicamento B.

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes antidemencia		
Agentes antidemencia, otros		
<i>ergoloid mesylates oral tablet</i>	1	MO
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK	1	ST; MO; QL (56 EA per 365 days)
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	ST; MO; QL (30 EA per 30 days)
Antagonista receptor de ácido N-metil-D-aspártico (NMDA)		
<i>memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>memantine hcl oral solution 2 mg/ml</i>	1	MO
<i>memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	1	MO
MEMANTINE HCL ORAL TABLET 28 X 5 MG & 21 X 10 MG	1	MO
NAMENDA XR TITRATION PACK ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 7 & 14 & 21 &28 MG	1	MO; QL (56 EA per 365 days)
Inhibidores de la colinesterasa		
<i>donepezil hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>donepezil hcl oral tablet dispersible</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide oral solution</i>	1	MO
<i>galantamine hydrobromide oral tablet</i>	1	MO
<i>rivastigmine tartrate oral capsule</i>	1	MO
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour</i>	1	MO
Agentes antiespásticos		
Agentes antiespásticos		
<i>baclofen oral tablet</i>	1	MO
<i>dantrolene sodium oral capsule</i>	1	MO
<i>tizanidine hcl oral tablet</i>	1	MO
Agentes antijaquecosos		
Agonista de receptores de serotonina (5-HT)		
<i>almotriptan malate oral tablet</i>	1	MO; QL (12 EA per 30 days)
<i>frovatriptan succinate oral tablet</i>	1	MO; QL (12 EA per 30 days)
<i>naratriptan hcl oral tablet</i>	1	MO; QL (9 EA per 30 days)
REYVOW ORAL TABLET 100 MG	1	MO; QL (8 EA per 30 days)
REYVOW ORAL TABLET 50 MG	1	MO; QL (4 EA per 30 days)
<i>rizatriptan benzoate oral tablet</i>	1	MO; QL (18 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>rizatriptan benzoate oral tablet dispersible</i>	1	MO; QL (18 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal solution</i>	1	MO; QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet</i>	1	MO; QL (9 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge subcutaneous solution cartridge</i>	1	MO; QL (5 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution</i>	1	MO; QL (5 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector</i>	1	MO; QL (5 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution prefilled syringe 6 mg/0.5ml</i>	1	MO; QL (5 ML per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet</i>	1	MO; QL (12 EA per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg</i>	1	MO; QL (12 EA per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet dispersible 5 mg</i>	1	MO; QL (9 EA per 30 days)
Alcaloides del cornezuelo		
<i>CAFERGOT ORAL TABLET</i>	1	MO
<i>dihydroergotamine mesylate nasal solution</i>	1	PA; QL (8 ML per 30 days)
<i>ergotamine-caffeine oral tablet</i>	1	MO
<i>migergot rectal suppository</i>	1	
Profiláctico		
<i>AJOVY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</i>	1	PA; MO; QL (4.5 ML per 90 days)
<i>AJOVY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</i>	1	PA; MO; QL (4.5 ML per 90 days)
<i>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML</i>	1	PA; MO; QL (1 ML per 30 days)
<i>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML</i>	1	PA; MO; QL (3 ML per 30 days)
<i>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML</i>	1	PA; MO; QL (1 ML per 30 days)
<i>timolol maleate oral tablet</i>	1	MO
<i>UBRELVY ORAL TABLET</i>	1	PA; QL (16 EA per 30 days)
Agentes antimiaстénicos		
Parasimpaticomiméticos		
<i>GUANIDINE HCL ORAL TABLET 125 MG</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide er oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>pyridostigmine bromide oral solution</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	1	MO
Agentes antiparkinsonianos		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes antiparkinsonianos, otros		
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet</i>	1	MO
<i>entacapone oral tablet</i>	1	MO
<i>NOURIANZ ORAL TABLET 20 MG</i>	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>NOURIANZ ORAL TABLET 40 MG</i>	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>tolcapone oral tablet</i>	1	
Agonistas de la dopamina		
<i>APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</i>	1	PA; QL (60 ML per 30 days)
<i>apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge</i>	1	PA; QL (60 ML per 30 days)
<i>bromocriptine mesylate oral capsule</i>	1	MO
<i>bromocriptine mesylate oral tablet</i>	1	MO
<i>NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</i>	1	ST; MO
<i>pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>pramipexole dihydrochloride oral tablet</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>ropinirole hcl oral tablet</i>	1	MO
Anticolinérgicos		
<i>benztropine mesylate oral tablet</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hcl oral solution</i>	1	MO
<i>trihexyphenidyl hcl oral tablet</i>	1	MO
Inhibidores de la monoaminooxidasa B (MAO-B)		
<i>rasagiline mesylate oral tablet</i>	1	MO
<i>selegiline hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>selegiline hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>ZELAPAR ORAL TABLET DISPERSIBLE</i>	1	
Inhibidores de precursores de dopamina o decarboxilasa de L-aminoácidos		
<i>carbidopa oral tablet</i>	1	MO
<i>carbidopa-levodopa er oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet</i>	1	MO
<i>carbidopa-levodopa oral tablet dispersible</i>	1	MO
<i>INBRIJA INHALATION CAPSULE</i>	1	PA; QL (300 EA per 30 days)
<i>RYTARY ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE</i>	1	ST; MO
Agentes cardiovasculares		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes bloqueantes adrenérgicos alfa		
<i>phenoxybenzamine hcl oral capsule</i>	1	
<i>prazosin hcl oral capsule</i>	1	MO
Agentes bloqueantes adrenérgicos beta		
<i>acebutolol hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>atenolol oral tablet</i>	1	MO
<i>betaxolol hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>bisoprolol fumarate oral tablet</i>	1	MO
BYSTOLIC ORAL TABLET	1	MO
<i>carvedilol oral tablet</i>	1	MO
INNOPRAN XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	MO
<i>labetalol hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate intravenous solution</i>	1	MO
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>nadolol oral tablet</i>	1	MO
<i>nebivolol hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>pindolol oral tablet</i>	1	MO
<i>propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>propranolol hcl oral solution</i>	1	MO
<i>propranolol hcl oral tablet</i>	1	MO
Agentes bloqueantes del canal de calcio, dihidropiridinas		
<i>amlodipine besylate oral tablet</i>	1	MO
<i>felodipine er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>isradipine oral capsule</i>	1	MO
<i>nicardipine hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>nifedipine er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>nifedipine oral capsule</i>	1	MO
<i>nimodipine oral capsule</i>	1	MO
<i>nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
Agentes bloqueantes del canal de calcio, no dihidropiridinas		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CARDIZEM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	1	MO
<i>cartia xt oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
DILTIAZEM HCL ER BEADS ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 300 MG	1	MO
<i>diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 360 mg, 420 mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er coated beads oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>diltiazem hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>dilt-xr oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>taztia xt oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>tiadylt er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
VERAPAMIL HCL ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 360 MG	1	MO
<i>verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	1	MO
<i>verapamil hcl er oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>verapamil hcl oral tablet</i>	1	MO
Agentes cardiovasculares, otros		
<i>acetazolamide oral tablet 250 mg</i>	1	MO
ALDACTAZIDE ORAL TABLET 50-50 MG	1	MO
<i>aliskiren fumarate oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate-benazepril hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>amlodipine besylate-valsartan oral tablet</i>	1	MO
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet</i>	1	MO
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet</i>	1	MO
<i>amlodipine-valsartan-hctz oral tablet</i>	1	MO
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet</i>	1	MO
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BIDIL ORAL TABLET	1	MO
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	1	MO
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	1	MO
CORLANOR ORAL SOLUTION	1	PA; MO; QL (450 ML per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET	1	PA; MO; QL (60 EA per 30 days)
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
ENTRESTO ORAL TABLET	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
fosinopril sodium-hctz oral tablet	1	MO
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
isosorb dinitrate-hydralazine oral tablet	1	MO
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
losartan potassium-hctz oral tablet	1	MO
methyldopa-hydrochlorothiazide oral tablet 250-15 mg, 250-25 mg	1	MO
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
metyrosine oral capsule	1	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet	1	MO
olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet	1	MO
pentoxifylline er oral tablet extended release	1	MO
propranolol-hctz oral tablet 40-25 mg, 80-25 mg	1	MO
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour	1	MO
spironolactone-hctz oral tablet	1	MO
telmisartan-amlodipine oral tablet	1	MO
telmisartan-hctz oral tablet	1	MO
trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	1	MO
triamterene-hctz oral capsule	1	MO
triamterene-hctz oral tablet	1	MO
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
VYNDAMAX ORAL CAPSULE	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
Agonistas adrenérgicos alfa		
clonidine hcl oral tablet	1	MO
clonidine transdermal patch weekly	1	MO
droxidopa oral capsule	1	PA
guanfacine hcl oral tablet	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>methyldopa oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	1	MO
<i>midodrine hcl oral tablet</i>	1	MO
Antagonistas de los receptores de la angiotensina II		
<i>candesartan cilexetil oral tablet</i>	1	MO
<i>EPROSARTAN MESYLATE ORAL TABLET 600 MG</i>	1	MO
<i>irbesartan oral tablet</i>	1	MO
<i>losartan potassium oral tablet</i>	1	MO
<i>olmesartan medoxomil oral tablet</i>	1	MO
<i>telmisartan oral tablet</i>	1	MO
<i>valsartan oral tablet</i>	1	MO
Antiarrítmicos		
<i>amiodarone hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>digitek oral tablet 125 mcg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>digitek oral tablet 250 mcg</i>	1	MO
<i>digox oral tablet 125 mcg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>digox oral tablet 250 mcg</i>	1	MO
<i>digoxin oral solution</i>	1	MO
<i>digoxin oral tablet 125 mcg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>digoxin oral tablet 250 mcg, 62.5 mcg</i>	1	MO
<i>disopyramide phosphate oral capsule</i>	1	MO
<i>dofetilide oral capsule</i>	1	MO
<i>flecainide acetate oral tablet</i>	1	MO
<i>LANOXIN ORAL TABLET 62.5 MCG</i>	1	MO
<i>mexiletine hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>MULTAQ ORAL TABLET</i>	1	MO
<i>NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR</i>	1	MO
<i>pacerone oral tablet</i>	1	MO
<i>propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour</i>	1	MO
<i>propafenone hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>quinidine gluconate er oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>quinidine sulfate oral tablet</i>	1	MO
<i>sorine oral tablet</i>	1	MO
<i>sotalol hcl (af) oral tablet</i>	1	MO
<i>sotalol hcl oral tablet</i>	1	MO
Dislipidémicos, derivados del ácido fíbrico		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fenofibrate micronized oral capsule 130 mg, 134 mg, 200 mg, 43 mg, 67 mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate oral capsule 150 mg, 50 mg</i>	1	MO
<i>fenofibrate oral tablet</i>	1	MO
<i>fenofibric acid oral capsule delayed release</i>	1	MO
<i>fenofibric acid oral tablet 105 mg</i>	1	MO
<i>gemfibrozil oral tablet</i>	1	MO
Dislipidémicos, inhibidores de la HMG CoA reductasa		
<i>atorvastatin calcium oral tablet</i>	1	MO
<i>fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>fluvastatin sodium oral capsule</i>	1	MO
<i>LIVALO ORAL TABLET</i>	1	ST; MO
<i>lovastatin oral tablet</i>	1	MO
<i>pravastatin sodium oral tablet</i>	1	MO
<i>rosuvastatin calcium oral tablet</i>	1	MO
<i>simvastatin oral tablet</i>	1	MO
Dislipidémicos, otros		
<i>cholestyramine light oral packet</i>	1	MO
<i>cholestyramine light oral powder</i>	1	MO
<i>cholestyramine oral packet</i>	1	MO
<i>cholestyramine oral powder</i>	1	MO
<i>colesevelam hcl oral packet</i>	1	MO
<i>colesevelam hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>colestipol hcl oral packet</i>	1	MO
<i>colestipol hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>ezetimibe oral tablet</i>	1	MO
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet</i>	1	MO
<i>icosapent ethyl oral capsule</i>	1	MO
<i>JUXTAPID ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG, 5 MG, 60 MG</i>	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>JUXTAPID ORAL CAPSULE 20 MG, 30 MG</i>	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>niacin (antihyperlipidemic) oral tablet</i>	1	MO
<i>niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>niacor oral tablet</i>	1	MO
<i>omega-3-acid ethyl esters oral capsule</i>	1	MO
<i>PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</i>	1	PA; MO; QL (2 ML per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
prevalite oral packet	1	MO
prevalite oral powder	1	MO
questran oral powder	1	MO
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	1	PA; MO; QL (7 ML per 28 days)
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; MO; QL (3 ML per 28 days)
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA; MO; QL (3 ML per 28 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM	1	MO
Diuréticos, ahorrador de potasio		
amiloride hcl oral tablet	1	MO
eplerenone oral tablet	1	MO
spironolactone oral tablet	1	MO
triamterene oral capsule	1	MO
Diuréticos, evacuación		
bumetanide injection solution	1	MO
bumetanide oral tablet	1	MO
ethacrynic acid oral tablet	1	MO
furosemide injection solution	1	MO
furosemide oral solution	1	MO
furosemide oral tablet	1	MO
torsemide oral tablet	1	MO
Diuréticos, tiazida		
CHLOROTHIAZIDE ORAL TABLET 250 MG, 500 MG	1	MO
chlorthalidone oral tablet	1	MO
DIURIL ORAL SUSPENSION	1	MO
hydrochlorothiazide oral capsule	1	MO
hydrochlorothiazide oral tablet	1	MO
indapamide oral tablet	1	MO
metolazone oral tablet	1	MO
Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE)		
benazepril hcl oral tablet	1	MO
captopril oral tablet	1	MO
enalapril maleate oral tablet	1	MO
fosinopril sodium oral tablet	1	MO
lisinopril oral tablet	1	MO
moexipril hcl oral tablet	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>perindopril erbumine oral tablet</i>	1	MO
<i>quinapril hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>ramipril oral capsule</i>	1	MO
<i>trandolapril oral tablet</i>	1	MO
Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial		
<i>hydralazine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>minoxidil oral tablet</i>	1	MO
Vasodilatadores, acción directa a nivel arterial/venoso		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 40 mg</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>isosorbide mononitrate oral tablet</i>	1	MO
<i>minitran transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	1	MO
<i>nitro-bid transdermal ointment</i>	1	MO
<i>NITRO-DUR TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 0.3 MG/HR, 0.8 MG/HR</i>	1	MO
<i>nitroglycerin sublingual tablet sublingual</i>	1	MO
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour</i>	1	MO
<i>nitroglycerin translingual solution</i>	1	MO
Agentes de antigout		
Agentes de antigout		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	1	MO
<i>colchicine oral tablet</i>	1	MO
<i>colchicine-probenecid oral tablet</i>	1	MO
<i>febuxostat oral tablet</i>	1	MO
<i>probenecid oral tablet</i>	1	MO
Agentes de la enfermedad inflamatoria intestinal		
Aminosalicilatos		
<i>balsalazide disodium oral capsule</i>	1	MO
<i>DIPENTUM ORAL CAPSULE</i>	1	
<i>mesalamine er oral capsule 500 mg</i>	1	MO
<i>mesalamine er oral capsule 0.375 gm</i>	1	MO
<i>mesalamine oral capsule delayed release 400 mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm</i>	1	MO
<i>mesalamine rectal enema</i>	1	MO
<i>mesalamine rectal suppository</i>	1	MO
PENTASA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE	1	MO
<i>sulfasalazine oral tablet</i>	1	MO
<i>sulfasalazine oral tablet delayed release</i>	1	MO
Glucocorticoides		
<i>budesonide er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	
<i>budesonide oral capsule delayed release particles</i>	1	MO
<i>colocort rectal enema 100 mg/60ml</i>	1	MO
<i>hydrocortisone (perianal) external cream</i>	1	MO
<i>hydrocortisone rectal enema</i>	1	MO
<i>procto-med hc external cream</i>	1	MO
<i>procto-pak external cream</i>	1	MO
<i>proctosol hc external cream</i>	1	MO
<i>proctozone-hc external cream</i>	1	MO
UCERIS RECTAL FOAM	1	MO
Agentes de las enfermedades óseas metabólicas		
Agentes de las enfermedades óseas metabólicas		
<i>alendronate sodium oral solution</i>	1	MO
<i>alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 5 mg</i>	1	MO
ALENDRONATE SODIUM ORAL TABLET 40 MG	1	MO
<i>alendronate sodium oral tablet 70 mg</i>	1	MO; QL (4 EA per 28 days)
BINOSTO ORAL TABLET EFFERVESCENT	1	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>calcitonin (salmon) nasal solution</i>	1	MO; QL (3.7 ML per 30 days)
<i>calcitriol oral capsule</i>	1	MO
<i>calcitriol oral solution</i>	1	MO
<i>cinacalcet hcl oral tablet 30 mg, 60 mg</i>	1	MO
<i>cinacalcet hcl oral tablet 90 mg</i>	1	
<i>doxercalciferol oral capsule</i>	1	MO
EVENITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (2.34 ML per 30 days)
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibandronate sodium oral tablet</i>	1	MO; QL (1 EA per 28 days)
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	1	PA; QL (2 EA per 28 days)
<i>paricalcitol oral capsule</i>	1	MO
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	MO; QL (2 ML per 365 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 150 mg</i>	1	MO; QL (1 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet 30 mg, 5 mg</i>	1	MO
<i>risedronate sodium oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	1	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>risedronate sodium oral tablet delayed release</i>	1	MO; QL (4 EA per 28 days)
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
Agentes del sistema nervioso central		
Agentes de esclerosis múltiple		
AUBAGIO ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
AVONEX PEN INTRAMUSCULAR AUTO-INJECTOR KIT	1	PA; QL (4 EA per 28 days)
AVONEX PREFILLED INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE KIT	1	PA; QL (4 EA per 28 days)
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT	1	PA; QL (15 EA per 30 days)
<i>dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour</i>	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate oral capsule delayed release</i>	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dimethyl fumarate starter pack oral</i>	1	PA; QL (120 EA per 365 days)
EXTAVIA SUBCUTANEOUS KIT	1	PA; QL (15 EA per 30 days)
<i> fingolimod hcl oral capsule</i>	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
GILENYA ORAL CAPSULE 0.5 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	1	PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	1	PA; QL (12 ML per 28 days)
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml</i>	1	PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml</i>	1	PA; QL (12 ML per 28 days)
MAVENCLAD ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA
MAYZENT ORAL TABLET 0.25 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
MAYZENT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 0.25 MG	1	PA; QL (14 EA per 365 days)
MAYZENT STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 12 X 0.25 MG	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA; QL (2 ML per 365 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA; QL (1 ML per 28 days)
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (1 ML per 28 days)
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA; QL (6 ML per 28 days)
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA; QL (8.4 ML per 365 days)
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (6 ML per 28 days)
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (8.4 ML per 365 days)
TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE	1	PA
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK ORAL CAPSULE THERAPY PACK	1	PA; QL (14 EA per 365 days)
ZEPOSIA ORAL CAPSULE	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZEPOSIA STARTER KIT ORAL CAPSULE THERAPY PACK	1	PA; QL (74 EA per 365 days)
Agentes de fibromialgia		
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 200 mg, 225 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 300 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution</i>	1	MO; QL (900 ML per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLET	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	1	MO; QL (110 EA per 365 days)
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, anfetaminas		
<i>amphetamine-dextroamphetamine er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>amphetamine-dextroamphetamine oral tablet</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg</i>	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 15 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg</i>	1	MO; QL (180 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
dextroamphetamine sulfate oral tablet 15 mg, 20 mg, 5 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
dextroamphetamine sulfate oral tablet 30 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
zenzedi oral tablet 10 mg	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
zenzedi oral tablet 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 7.5 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
zenzedi oral tablet 30 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
Agentes para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, no anfetaminas		
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	1	MO
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
dexmethylphenidate hcl oral tablet	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	1	MO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 60 mg	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg, 54 mg	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg, 27 mg, 54 mg	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 36 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution	1	MO
methylphenidate hcl oral tablet	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet chewable 2.5 mg, 5 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
Sistema nervioso central, otros		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	1	PA; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg</i>	1	MO
<i>butalbital-apap-caffeine oral capsule</i>	1	MO
<i>butalbital-apap-caffeine oral tablet</i>	1	MO
<i>butalbital-aspirin-caffeine oral capsule</i>	1	MO
ESGIC ORAL CAPSULE	1	MO
<i>esgc oral tablet</i>	1	MO
FIRDAPSE ORAL TABLET	1	PA; QL (240 EA per 30 days)
NUEDEXTA ORAL CAPSULE	1	PA
<i>riluzole oral tablet</i>	1	PA; MO
RUZURGI ORAL TABLET 10 MG	1	PA; QL (300 EA per 30 days)
<i>tencon oral tablet</i>	1	MO
<i>tetrabenazine oral tablet</i>	1	PA
VANATOL LQ ORAL SOLUTION 50-325-40 MG/15ML	1	
<i>vtol lq oral solution 50-325-40 mg/15ml</i>	1	
<i>zebutal oral capsule</i>	1	MO
Agentes del trastorno del sueño		
Agentes estimulantes de insomnio		
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	1	PA; MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>armodafinil oral tablet 50 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet</i>	1	PA; MO; QL (30 EA per 30 days)
SUNOSI ORAL TABLET	1	PA; MO; QL (30 EA per 30 days)
WAKIX ORAL TABLET	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
XYREM ORAL SOLUTION	1	PA; QL (540 ML per 30 days)
Agentes somníferos		
<i>doxepin hcl oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>estazolam oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>eszopiclone oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
HETLIOZ ORAL CAPSULE	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>ramelteon oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>zaleplon oral capsule 5 mg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate er oral tablet extended release</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>zolpidem tartrate sublingual tablet sublingual</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
Agentes dentales y orales		
Agentes dentales y orales		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cevimeline hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>chlorhexidine gluconate mouth/throat solution</i>	1	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 20 mg</i>	1	MO
<i>lidocaine viscous hcl mouth/throat solution</i>	1	MO
<i>oralone mouth/throat paste</i>	1	MO
<i>paroex mouth/throat solution 0.12 %</i>	1	MO
<i>periogard mouth/throat solution</i>	1	MO
<i>pilocarpine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide mouth/throat paste</i>	1	MO
Agentes dermatológicos		
Agentes dermatológicos, otros		
<i>calcipotriene external cream</i>	1	MO; QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external ointment</i>	1	MO; QL (120 GM per 30 days)
<i>calcipotriene external solution</i>	1	MO; QL (60 ML per 30 days)
<i>calcipotriene-betameth diprop external ointment</i>	1	MO; QL (400 GM per 30 days)
<i>calcipotriene-betameth diprop external suspension</i>	1	QL (400 GM per 30 days)
CALCITRIOL EXTERNAL OINTMENT	1	MO
<i>clotrimazole-betamethasone external cream</i>	1	MO
<i>clotrimazole-betamethasone external lotion</i>	1	MO
CONDYLOX EXTERNAL GEL	1	MO
CORTISPORIN EXTERNAL OINTMENT 1 %	1	MO
<i>diclofenac sodium external gel 3 %</i>	1	MO; QL (300 GM per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM	1	QL (120 GM per 30 days)
FLUOROPLEX EXTERNAL CREAM 1 %	1	
<i>fluorouracil external cream 0.5 %</i>	1	
<i>fluorouracil external cream 5 %</i>	1	MO
<i>fluorouracil external solution</i>	1	MO
<i>imiquimod external cream 3.75 %</i>	1	
<i>imiquimod external cream 5 %</i>	1	MO
<i>imiquimod pump external cream</i>	1	
<i>methoxsalen rapid oral capsule</i>	1	
<i>nystatin-triamcinolone external cream</i>	1	MO
<i>nystatin-triamcinolone external ointment</i>	1	MO
OTEZLA ORAL TABLET	1	PA
PICATO EXTERNAL GEL 0.015 %, 0.05 %	1	ST
<i>podofilox external solution</i>	1	MO
REGRANEX EXTERNAL GEL	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SANTYL EXTERNAL OINTMENT	1	MO
<i>silver sulfadiazine external cream</i>	1	MO
SSD EXTERNAL CREAM	1	MO
VEREGEN EXTERNAL OINTMENT	1	
Agentes desencadenantes de acné y rosácea		
<i>accutane oral capsule</i>	1	PA; MO
<i>acitretin oral capsule</i>	1	MO
<i>adapalene external cream</i>	1	MO
<i>adapalene external gel</i>	1	MO
ADAPALENE EXTERNAL SOLUTION	1	
<i>adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %</i>	1	MO
<i>amnesteem oral capsule</i>	1	PA; MO
AVITA EXTERNAL CREAM	1	PA; MO
AVITA EXTERNAL GEL	1	PA; MO
<i>azelaic acid external gel</i>	1	MO
<i>benzoyl peroxide-erythromycin external gel</i>	1	MO
<i>claravis oral capsule</i>	1	PA; MO
<i>clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %</i>	1	MO
<i>clindamycin-tretinoïn external gel</i>	1	MO
EPIDUO FORTE EXTERNAL GEL	1	MO
FINACEA EXTERNAL FOAM	1	MO
<i>isotretinoïn oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	1	PA; MO
<i>metronidazole external cream</i>	1	MO
<i>metronidazole external gel</i>	1	MO
<i>metronidazole external lotion</i>	1	MO
MIRVASO EXTERNAL GEL	1	PA; MO
<i>myorisan oral capsule</i>	1	PA; MO
<i>neuac external gel</i>	1	MO
NORITATE EXTERNAL CREAM	1	
<i>rosadan external cream</i>	1	MO
<i>rosadan external gel</i>	1	MO
<i>tazarotene external cream</i>	1	MO; QL (100 GM per 30 days)
<i>tazarotene external gel</i>	1	MO; QL (100 GM per 30 days)
TAZORAC EXTERNAL GEL	1	MO; QL (100 GM per 30 days)
<i>tretinoïn external cream</i>	1	PA; MO
<i>tretinoïn external gel</i>	1	PA; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>tretinoin microsphere external gel</i>	1	PA; MO
<i>zenatane oral capsule</i>	1	PA; MO
Agentes desencadenantes de dermatitis y prurito		
<i>ala-cort external cream 2.5 %</i>	1	MO
<i>alclometasone dipropionate external cream</i>	1	MO
<i>alclometasone dipropionate external ointment</i>	1	MO
<i>amcinonide external cream 0.1 %</i>	1	MO
<i>amcinonide external lotion</i>	1	MO
<i>amcinonide external ointment</i>	1	MO
<i>ammonium lactate external cream</i>	1	MO
<i>ammonium lactate external lotion</i>	1	MO
<i>apexicon e external cream</i>	1	
<i>beser external lotion 0.05 %</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate aug external cream</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate aug external gel</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate aug external lotion</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate aug external ointment</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate external cream</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate external lotion</i>	1	MO
<i>betamethasone dipropionate external ointment</i>	1	MO
<i>betamethasone valerate external cream</i>	1	MO
<i>betamethasone valerate external foam</i>	1	MO; QL (100 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate external lotion</i>	1	MO
<i>betamethasone valerate external ointment</i>	1	MO
CAPEX EXTERNAL SHAMPOO	1	MO
<i>clobetasol propionate e external cream</i>	1	MO
<i>clobetasol propionate external cream</i>	1	MO
<i>clobetasol propionate external gel</i>	1	MO
<i>clobetasol propionate external ointment</i>	1	MO
<i>clobetasol propionate external shampoo</i>	1	MO
<i>clobetasol propionate external solution</i>	1	MO
<i>clodan external shampoo</i>	1	MO
<i>desonide external cream</i>	1	MO
<i>desonide external gel</i>	1	MO
<i>desonide external lotion</i>	1	MO
<i>desonide external ointment</i>	1	MO
<i>desoximetasone external cream</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
desoximetasone external gel	1	MO
desoximetasone external ointment	1	MO
desrx external gel	1	MO
diflorasone diacetate external cream	1	MO
diflorasone diacetate external ointment	1	MO; QL (60 GM per 30 days)
doxepin hcl external cream	1	MO; QL (45 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external cream	1	MO
fluocinolone acetonide external ointment	1	MO
fluocinolone acetonide external solution	1	MO
fluocinolone acetonide scalp external oil	1	MO
fluocinonide emulsified base external cream	1	MO
fluocinonide external cream 0.1 %	1	MO; QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide external gel	1	MO
fluocinonide external ointment	1	MO
fluocinonide external solution	1	MO
flurandrenolide external cream	1	MO
fluticasone propionate external cream	1	MO
fluticasone propionate external lotion	1	MO
fluticasone propionate external ointment	1	MO
halobetasol propionate external cream	1	MO
halobetasol propionate external ointment	1	MO
hydrocortisone butyrate external cream	1	MO
hydrocortisone butyrate external ointment	1	MO
hydrocortisone butyrate external solution	1	MO
hydrocortisone external cream 2.5 %	1	MO
hydrocortisone external lotion 2.5 %	1	MO
hydrocortisone external ointment 2.5 %	1	MO
hydrocortisone valerate external cream	1	MO; QL (60 GM per 30 days)
hydrocortisone valerate external ointment	1	MO
mometasone furoate external cream	1	MO
mometasone furoate external ointment	1	MO
mometasone furoate external solution	1	MO
nolix external cream 0.05 %	1	MO
PANDEL EXTERNAL CREAM	1	
pimecrolimus external cream	1	MO
prednicarbate external cream 0.1 %	1	MO
prednicarbate external ointment	1	MO
psorcon external cream 0.05 %	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>selenium sulfide external lotion</i>	1	MO
<i>tacrolimus external ointment</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide external aerosol solution</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide external cream</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide external lotion</i>	1	MO
<i>triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	1	MO
<i>triderm external cream</i>	1	MO
Antiinfecciosos tópicos		
<i>acyclovir external cream</i>	1	MO
<i>acyclovir external ointment</i>	1	MO
<i>ciclodan external solution</i>	1	PA; MO
<i>ciclopirox external gel</i>	1	MO
<i>ciclopirox external shampoo</i>	1	MO
<i>ciclopirox external solution</i>	1	PA; MO
<i>ciclopirox olamine external cream</i>	1	MO
<i>ciclopirox olamine external suspension</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate external foam</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate external gel</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate external lotion</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate external solution</i>	1	MO
CLINDESSE VAGINAL CREAM	1	MO
DENAVIR EXTERNAL CREAM	1	
<i>ery external pad</i>	1	MO
<i>erythromycin external gel</i>	1	MO
<i>erythromycin external pad 2 %</i>	1	MO
<i>erythromycin external solution</i>	1	MO
MENTAX EXTERNAL CREAM	1	MO
<i>mupirocin calcium external cream</i>	1	MO
<i>mupirocin external ointment</i>	1	MO
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	1	MO
Pediculicidas/escabicidas		
<i>ivermectin external cream</i>	1	MO
<i>ivermectin external lotion</i>	1	MO
<i>lindane external shampoo</i>	1	MO
<i>malathion external lotion</i>	1	MO
<i>permethrin external cream</i>	1	MO
SKLICE EXTERNAL LOTION 0.5 %	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes gastrointestinales		
Agentes antidiarreicos		
<i>alosetron hcl oral tablet</i>	1	PA
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid</i>	1	MO
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet</i>	1	MO
<i>loperamide hcl oral capsule</i>	1	MO
XERMELO ORAL TABLET	1	PA; QL (90 EA per 30 days)
Agentes antiestreñimiento		
<i>constulose oral solution</i>	1	MO
<i>enulose oral solution</i>	1	MO
<i>generlac oral solution</i>	1	MO
<i>kristalose oral packet</i>	1	MO
<i>lactulose encephalopathy oral solution</i>	1	MO
<i>lactulose oral packet</i>	1	MO
<i>lactulose oral solution 10 gm/15ml</i>	1	MO
LINZESS ORAL CAPSULE	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
RELISTOR ORAL TABLET	1	ST; QL (90 EA per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE)	1	ST; QL (18 ML per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 8 MG/0.4ML	1	ST; QL (12 ML per 30 days)
Agentes gastrointestinales, otros		
<i>amoxicill-clarithro-lansopraz oral</i>	1	MO
<i>chenodal oral tablet</i>	1	PA
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT	1	PA
<i>gavilyte-c oral solution reconstituted</i>	1	MO
<i>gavilyte-g oral solution reconstituted</i>	1	MO
<i>gavilyte-n with flavor pack oral solution reconstituted 420 gm</i>	1	MO
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 227.1 GM	1	MO
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml</i>	1	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>metoclopramide hcl oral tablet dispersible</i>	1	MO
MYALEPT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
NA SULFATE-K SULFATE-MG SULF ORAL SOLUTION	1	MO
OCALIVA ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	1	MO
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	1	MO
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	1	MO
PREPOPIK ORAL PACKET 10-3.5-12 MG-GM-GM	1	MO
PYLERA ORAL CAPSULE	1	
RECTIV RECTAL OINTMENT	1	MO
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION	1	MO
trilyte oral solution reconstituted 420 gm	1	MO
ursodiol oral tablet	1	MO
XIFAXAN ORAL TABLET	1	PA
ZORBTIVE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
Antagonistas de los receptores de la histamina2 (H2)		
cimetidine hcl oral solution	1	MO
cimetidine oral tablet	1	MO
famotidine oral suspension reconstituted	1	MO
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	1	MO
nizatidine oral capsule	1	MO
nizatidine oral solution 15 mg/ml	1	MO
ranitidine hcl oral capsule 150 mg, 300 mg	1	MO
ranitidine hcl oral syrup 75 mg/5ml	1	MO
ranitidine hcl oral tablet 150 mg, 300 mg	1	MO
Antiespasmódicos, gastrointestinal		
CUVPOSA ORAL SOLUTION	1	MO
dicyclomine hcl oral capsule	1	MO
dicyclomine hcl oral solution	1	MO
dicyclomine hcl oral tablet	1	MO
glycopyrrolate oral solution	1	MO
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	1	MO
methscopolamine bromide oral tablet	1	MO
propantheline bromide oral tablet 15 mg	1	MO
Inhibidores de la bomba de protones		
DEXILANT ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
dexlansoprazole oral capsule delayed release	1	MO; QL (30 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>esomeprazole magnesium oral capsule delayed release</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>esomeprazole magnesium oral packet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule delayed release</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>NEXIUM ORAL PACKET 2.5 MG, 5 MG</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>omeprazole oral capsule delayed release</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>pantoprazole sodium oral tablet delayed release</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>PRILOSEC ORAL PACKET</i>	1	MO
<i>rabeprazole sodium oral tablet delayed release</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
Protectores		
<i>misoprostol oral tablet</i>	1	MO
<i>sucralfate oral suspension</i>	1	MO
<i>sucralfate oral tablet</i>	1	MO
Agentes genitourinarios		
Agentes de hiperplasia benigna de próstata		
<i>alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>CARDURA XL ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</i>	1	MO
<i>doxazosin mesylate oral tablet</i>	1	MO
<i>dutasteride oral capsule</i>	1	MO
<i>dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	1	MO
<i>silodosin oral capsule</i>	1	MO
<i>tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	1	PA; MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>tamsulosin hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>terazosin hcl oral capsule</i>	1	MO
Agentes genitourinarios, otros		
<i>bethanechol chloride oral tablet</i>	1	MO
<i>ELMIRON ORAL CAPSULE</i>	1	MO
<i>penicillamine oral tablet</i>	1	
Antiespasmódicos, urinario		
<i>darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>flavoxate hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>GELNIQUE TRANSDERMAL GEL</i>	1	MO
<i>MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride oral syrup</i>	1	MO
<i>oxybutynin chloride oral tablet</i>	1	MO
<i>solifenacin succinate oral tablet</i>	1	MO
<i>tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>tolterodine tartrate oral tablet</i>	1	MO
TOVIAZ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	ST; MO
<i>trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>trospium chloride oral tablet</i>	1	MO
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)		
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hipófisis)		
DESMOPRESSIN ACETATE NASAL SOLUTION	1	
<i>desmopressin acetate oral tablet</i>	1	MO
<i>desmopressin acetate spray nasal solution</i>	1	MO
EGRIFTA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG	1	PA; MO
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	1	PA
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG	1	PA
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 5 MG	1	PA; MO
HUMATROPE INJECTION CARTRIDGE	1	PA
HUMATROPE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 5 MG	1	PA
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
NORDITROPIN FLEXPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 10 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA
NUTROPIN AQ NUSPIN 20 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NUTROPIN AQ NUSPIN 5 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	1	PA
SAIZEN INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
SAIZENPREP INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
SEROSTIM SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
STIMATE NASAL SOLUTION 1.5 MG/ML	1	
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (hormonas sexuales/modificadores)		
Agentes de modificación selectiva de los receptores estrogénicos		
DUAVEE ORAL TABLET	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>raloxifene hcl oral tablet</i>	1	MO
Andrógenos		
ANDRODERM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	1	PA; MO
<i>danazol oral capsule</i>	1	MO
<i>depo-testosterone intramuscular solution</i>	1	MO
JATENZO ORAL CAPSULE 158 MG, 198 MG	1	PA; MO
JATENZO ORAL CAPSULE 237 MG	1	PA
<i>methitest oral tablet</i>	1	PA; MO
<i>methyltestosterone oral capsule</i>	1	PA
STRIANT BUCCAL 30 MG	1	PA; MO
<i>testosterone cypionate intramuscular solution</i>	1	MO
<i>testosterone enanthate intramuscular solution</i>	1	MO
<i>testosterone transdermal gel 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%)</i>	1	PA; MO
Esteroides anabólicos		
ANADROL-50 ORAL TABLET 50 MG	1	PA
<i>oxandrolone oral tablet 10 mg</i>	1	PA; MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>oxandrolone oral tablet 2.5 mg</i>	1	PA; MO; QL (240 EA per 30 days)
Estrógenos		
<i>afirmelle oral tablet</i>	1	MO
<i>altavera oral tablet</i>	1	MO
<i>alyacen 1/35 oral tablet</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
alyacen 7/7/7 oral tablet	1	MO
amabelz oral tablet	1	MO
amethia lo oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
amethia oral tablet	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
amethyst oral tablet	1	MO
apri oral tablet	1	MO
aranelle oral tablet	1	MO
ashlyna oral tablet	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
aubra eq oral tablet	1	MO
aurovela 1.5/30 oral tablet	1	MO
aurovela 1/20 oral tablet	1	MO
aurovela 24 fe oral tablet	1	MO
aurovela fe 1.5/30 oral tablet	1	MO
aurovela fe 1/20 oral tablet	1	MO
aviane oral tablet	1	MO
ayuna oral tablet	1	MO
azurette oral tablet	1	MO
balziva oral tablet	1	MO
bekyree oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	1	MO
blisovi 24 fe oral tablet	1	MO
blisovi fe 1.5/30 oral tablet	1	MO
blisovi fe 1/20 oral tablet	1	MO
briellyn oral tablet	1	MO
camrese lo oral tablet	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
camrese oral tablet	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
caziant oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg	1	MO
chateal eq oral tablet	1	MO
chateal oral tablet	1	MO
CLIMARA PRO TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	1	MO
COMBIPATCH TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	1	MO
cryselle-28 oral tablet	1	MO
cyclafem 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	1	MO
cyclafem 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	1	MO
cyred eq oral tablet	1	MO
dasetta 1/35 oral tablet	1	MO
dasetta 7/7/7 oral tablet	1	MO
daysee oral tablet	1	MO; QL (91 EA per 91 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>depo-estradiol intramuscular oil</i>	1	MO
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet</i>	1	MO
<i>dolishale oral tablet</i>	1	MO
<i>dotti transdermal patch twice weekly</i>	1	MO
<i>drospirene-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.02-0.451 mg</i>	1	MO
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet</i>	1	MO
ELESTRIN TRANSDERMAL GEL	1	MO
<i>elinenest oral tablet</i>	1	MO
<i>eluryng vaginal ring</i>	1	MO
<i>emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg</i>	1	MO
<i>enpresse-28 oral tablet</i>	1	MO
<i>enskyce oral tablet</i>	1	MO
<i>estarrylla oral tablet</i>	1	MO
<i>estradiol oral tablet</i>	1	MO
<i>estradiol transdermal patch twice weekly</i>	1	MO
<i>estradiol transdermal patch weekly</i>	1	MO
<i>estradiol vaginal cream</i>	1	MO
<i>estradiol vaginal tablet</i>	1	MO
<i>estradiol valerate intramuscular oil</i>	1	MO
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet</i>	1	MO
ESTRING VAGINAL RING	1	MO; QL (1 EA per 90 days)
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet</i>	1	MO
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring</i>	1	MO
<i>falmina oral tablet</i>	1	MO
FEMRING VAGINAL RING	1	MO; QL (1 EA per 90 days)
<i>femynor oral tablet</i>	1	MO
<i>finzala oral tablet chewable</i>	1	MO
<i>fyavolv oral tablet</i>	1	MO
<i>gummily oral capsule</i>	1	MO
<i>gianvi oral tablet 3-0.02 mg</i>	1	MO
<i>hailey 1.5/30 oral tablet</i>	1	MO
<i>hailey 24 fe oral tablet</i>	1	MO
<i>iclevia oral tablet</i>	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
<i>introvale oral tablet</i>	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
<i>isibloom oral tablet</i>	1	MO
<i>jaimiess oral tablet</i>	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
<i>jasmiel oral tablet</i>	1	MO
<i>jinteli oral tablet</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
juleber oral tablet	1	MO
junel 1.5/30 oral tablet	1	MO
junel 1/20 oral tablet	1	MO
junel fe 1.5/30 oral tablet	1	MO
junel fe 1/20 oral tablet	1	MO
junel fe 24 oral tablet	1	MO
kaitlib fe oral tablet chewable	1	MO
kalliga oral tablet	1	MO
kariva oral tablet	1	MO
kelnor 1/35 oral tablet	1	MO
kelnor 1/50 oral tablet	1	MO
kurvelo oral tablet	1	MO
larin 1.5/30 oral tablet	1	MO
larin 1/20 oral tablet	1	MO
larin 24 fe oral tablet	1	MO
larin fe 1.5/30 oral tablet	1	MO
larin fe 1/20 oral tablet	1	MO
larissia oral tablet 0.1-20 mg-mcg	1	MO
LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE	1	MO
leena oral tablet	1	MO
lessina oral tablet	1	MO
levonest oral tablet	1	MO
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
levonorgestrel-ethynodiol dihydrogen oral tablet	1	MO
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	1	MO
levora 0.15/30 (28) oral tablet	1	MO
lillow oral tablet 0.15-30 mg-mcg	1	MO
LO LOESTRIN FE ORAL TABLET	1	MO
lopreeza oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	1	MO
loryna oral tablet	1	MO
low-ogestrel oral tablet	1	MO
lo-zumandimine oral tablet	1	MO
lutera oral tablet	1	MO
lyllana transdermal patch twice weekly	1	MO
marlissa oral tablet	1	MO
melodetta 24 fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	1	MO
menest oral tablet	1	MO
merzee oral capsule	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
mibelas 24 fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	1	MO
microgestin 1.5/30 oral tablet	1	MO
microgestin 1/20 oral tablet	1	MO
microgestin 24 fe oral tablet	1	MO
microgestin fe 1.5/30 oral tablet	1	MO
microgestin fe 1/20 oral tablet	1	MO
mihi oral tablet	1	MO
mimvey lo oral tablet 0.5-0.1 mg	1	MO
mimvey oral tablet	1	MO
mono-linyah oral tablet	1	MO
myzilra oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	1	MO
necon 0.5/35 (28) oral tablet	1	MO
nikki oral tablet	1	MO
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	1	MO
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet	1	MO
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	1	MO
norethindrone acet-ethynodiol est oral tablet	1	MO
norethindrone-eth estradiol oral tablet	1	MO
norethindron-ethynodiol estrad-fe oral tablet	1	MO
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable	1	MO
norgestimate-eth estradiol oral tablet	1	MO
norgestimate-ethynodiol estradiol triphasic oral tablet	1	MO
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet	1	MO
nortrel 1/35 (21) oral tablet	1	MO
nortrel 1/35 (28) oral tablet	1	MO
nortrel 7/7/7 oral tablet	1	MO
nylia 1/35 oral tablet	1	MO
nylia 7/7/7 oral tablet	1	MO
nymyo oral tablet	1	MO
ocella oral tablet	1	MO
OGESTREL ORAL TABLET 0.5-50 MG-MCG	1	MO
orsythia oral tablet	1	MO
philith oral tablet	1	MO
pimtrea oral tablet	1	MO
pirmella 1/35 oral tablet	1	MO
pirmella 7/7/7 oral tablet	1	MO
portia-28 oral tablet	1	MO
PREMARIN ORAL TABLET	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PREMARIN VAGINAL CREAM	1	MO
PREMPHASE ORAL TABLET	1	MO
PREMPRO ORAL TABLET	1	MO
<i>previfem oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	1	MO
<i>reclipsen oral tablet</i>	1	MO
<i>setlakin oral tablet</i>	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
<i>simliya oral tablet</i>	1	MO
<i>simpesse oral tablet</i>	1	MO; QL (91 EA per 91 days)
<i>sprintec 28 oral tablet</i>	1	MO
<i>sronyx oral tablet</i>	1	MO
<i>syeda oral tablet</i>	1	MO
<i>tarina 24 fe oral tablet</i>	1	MO
<i>tarina fe 1/20 eq oral tablet</i>	1	MO
<i>taysofy oral capsule</i>	1	MO
<i>tilia fe oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-estarrylla oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-legest fe oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-lo-estarrylla oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-lo-sprintec oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-mili oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-nymyo oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-previfem oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg</i>	1	MO
<i>tri-sprintec oral tablet</i>	1	MO
<i>trivora (28) oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-vylibra lo oral tablet</i>	1	MO
<i>tri-vylibra oral tablet</i>	1	MO
<i>velivet oral tablet</i>	1	MO
<i>vestura oral tablet</i>	1	MO
<i>vienna oral tablet</i>	1	MO
<i>viorele oral tablet</i>	1	MO
<i>volnea oral tablet</i>	1	MO
<i>vyfemla oral tablet</i>	1	MO
<i>vylibra oral tablet</i>	1	MO
<i>wera oral tablet</i>	1	MO
<i>wymzya fe oral tablet chewable</i>	1	MO
<i>xulane transdermal patch weekly</i>	1	MO
<i>yuvafem vaginal tablet</i>	1	MO
<i>zafemy transdermal patch weekly</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
zarah oral tablet 3-0.03 mg	1	MO
zovia 1/35 (28) oral tablet	1	MO
zovia 1/35e (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	1	MO
zumandimine oral tablet	1	MO
Progestinas		
camila oral tablet	1	MO
CRINONE VAGINAL GEL	1	PA; MO
deblitane oral tablet	1	MO
DEPO-PROVERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 400 MG/ML	1	MO; QL (10 ML per 28 days)
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO; QL (0.65 ML per 90 days)
errin oral tablet	1	MO
heather oral tablet	1	MO
hydroxyprogesterone caproate intramuscular oil	1	PA
incassia oral tablet	1	MO
jencycla oral tablet	1	MO
lyeq oral tablet	1	MO
lyza oral tablet	1	MO
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	1	MO; QL (1 ML per 90 days)
medroxyprogesterone acetate oral tablet	1	MO
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml, 625 mg/5ml	1	PA; MO
megestrol acetate oral tablet	1	PA; MO
norethindrone acetate oral tablet	1	MO
norethindrone oral tablet	1	MO
norlyda oral tablet	1	MO
progesterone oral capsule	1	MO
sharobel oral tablet	1	MO
tulana oral tablet 0.35 mg	1	MO
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)		
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (prostaglandinas)		
KORLYM ORAL TABLET	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (suprarrenal)		
ACTHAR INJECTION GEL	1	PA
CORTISONE ACETATE ORAL TABLET 25 MG	1	MO
CORTROPHIN INJECTION GEL	1	PA
DECADRON ORAL TABLET 0.5 MG, 0.75 MG, 4 MG, 6 MG	1	MO
<i>dexamethasone intensol oral concentrate</i>	1	MO
<i>dexamethasone oral elixir</i>	1	MO
<i>dexamethasone oral tablet</i>	1	MO
<i>fludrocortisone acetate oral tablet</i>	1	MO
<i>hydrocortisone oral tablet</i>	1	MO
MEDROL ORAL TABLET 2 MG	1	MO
<i>methylprednisolone oral tablet</i>	1	MO
<i>methylprednisolone oral tablet therapy pack</i>	1	MO
<i>millipred oral tablet</i>	1	MO
<i>prednisolone oral solution</i>	1	MO
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution</i>	1	MO
<i>prednisone intensol oral concentrate</i>	1	MO
<i>prednisone oral solution</i>	1	MO
<i>prednisone oral tablet</i>	1	MO
<i>prednisone oral tablet therapy pack</i>	1	MO
RAYOS ORAL TABLET DELAYED RELEASE	1	
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroides)		
Agentes hormonales, estimulación/sustitución/modificación (tiroides)		
LEVO-T ORAL TABLET	1	MO
<i>levothyroxine sodium oral capsule</i>	1	MO
<i>levothyroxine sodium oral tablet</i>	1	MO
<i>liothyronine sodium oral tablet</i>	1	MO
SYNTHROID ORAL TABLET	1	MO
UNITHROID ORAL TABLET	1	MO
Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)		
Agentes hormonales, inhibidor (hipófisis)		
<i>cabergoline oral tablet</i>	1	MO
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG	1	PA; MO; QL (1 EA per 84 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 30 MG	1	PA; MO; QL (1 EA per 112 days)
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 45 MG	1	PA; MO; QL (1 EA per 168 days)
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 7.5 MG	1	PA; MO; QL (1 EA per 28 days)
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA; QL (4 EA per 365 days)
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA; MO; QL (1 EA per 28 days)
LANREOTIDE ACETATE SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
<i>leuprolide acetate injection kit</i>	1	PA
LUPANETA PACK COMBINATION KIT 11.25 & 5 MG	1	PA; QL (1 EA per 84 days)
LUPANETA PACK COMBINATION KIT 3.75 & 5 MG	1	PA; QL (1 EA per 28 days)
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT	1	PA; QL (1 EA per 28 days)
LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT	1	PA; QL (1 EA per 84 days)
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30MG INTRAMUSCULAR KIT	1	PA; QL (1 EA per 112 days)
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45MG INTRAMUSCULAR KIT	1	PA; QL (1 EA per 168 days)
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 1000 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	1	PA; MO
<i>octreotide acetate injection solution 500 mcg/ml</i>	1	PA
ORGOVYX ORAL TABLET	1	PA
ORLISSA ORAL TABLET 150 MG	1	PA; QL (28 EA per 28 days)
ORLISSA ORAL TABLET 200 MG	1	PA; QL (56 EA per 28 days)
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA; QL (60 ML per 30 days)
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
SYNAREL NASAL SOLUTION	1	
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 11.25 MG	1	PA; MO; QL (1 EA per 84 days)
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 22.5 MG	1	PA; QL (1 EA per 168 days)
TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 3.75 MG	1	PA; QL (1 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRIPTODUR INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER	1	PA; QL (1 EA per 168 days)
Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)		
Agentes hormonales, inhibidor (suprarrenal)		
LYSODREN ORAL TABLET	1	
Agentes hormonales, inhibidor (tiroides)		
Agentes antitiroideos		
<i>methimazole oral tablet</i>	1	MO
<i>propylthiouracil oral tablet</i>	1	MO
Agentes inmunológicos		
Agentes inmunológicos, otros		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (3.6 ML per 28 days)
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
COSENTYX 150 MG/ML SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML	1	PA
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA
ILUMYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (2 ML per 28 days)
KINERET SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA; QL (4 ML per 28 days)
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA
RIDAURA ORAL CAPSULE	1	
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
SILIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SKYRIZI (150 MG DOSE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	1	PA; QL (2 EA per 28 days)
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	QL (1 ML per 28 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	1	PA; QL (2.4 ML per 56 days)
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	QL (1 ML per 28 days)
SOLIRIS INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	PA
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
XELJANZ ORAL SOLUTION	1	PA
XELJANZ ORAL TABLET	1	PA
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	PA
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
Agentes para angioedema		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	1	PA
CINRYZE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
<i>icatibant acetate subcutaneous solution</i>	1	PA
RUCONEST INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
<i>sajazir subcutaneous solution</i>	1	PA
TAKHYRO SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
Inmunoestimulantes		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
INTRON A INJECTION SOLUTION 10000000 UNIT/ML, 6000000 UNIT/ML	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
PEGASYS PROCLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 180 MCG/0.5ML	1	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
SYLATRON SUBCUTANEOUS KIT 200 MCG, 300 MCG, 600 MCG	1	PA
Inmunoglobulinas		
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/200ML, 5 GM/50ML	1	PA
GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 2.5 GM/25ML	1	PA
GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	1	PA
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/200ML	1	PA
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML	1	PA
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	B/D; MO
HYPERHEP B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	B/D; MO
NABI-HB INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	B/D; MO
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML	1	PA
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 20 GM/200ML	1	PA
VARIZIG INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	PA; MO
Immunosupresores		
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.5 MG, 1 MG	1	B/D; MO
ASTAGRAF XL ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5 MG	1	B/D
<i>azasan oral tablet</i>	1	B/D; MO
<i>azathioprine oral tablet</i>	1	B/D; MO
CIMZIA PREFILLED KIT SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	1	PA
CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT	1	PA
<i>cyclosporine modified oral capsule</i>	1	B/D; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
cyclosporine modified oral solution	1	B/D; MO
cyclosporine oral capsule	1	B/D; MO
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	1	PA
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA
ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 0.75 MG, 1 MG	1	B/D; MO
ENVARSUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 4 MG	1	B/D
everolimus oral tablet 0.25 mg	1	B/D; MO
everolimus oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	1	B/D
gengraf oral capsule	1	B/D; MO
gengraf oral solution	1	B/D; MO
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	1	PA
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	1	PA
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	1	PA
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	1	PA
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	1	PA
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT	1	PA
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	1	PA
leflunomide oral tablet	1	MO
methotrexate oral tablet	1	MO
methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 50 mg/2ml	1	MO
methotrexate sodium injection solution 50 mg/2ml	1	MO
methotrexate sodium oral tablet	1	MO
mycophenolate mofetil oral capsule	1	B/D; MO
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted	1	B/D

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>mycophenolate mofetil oral tablet</i>	1	B/D; MO
<i>mycophenolate sodium oral tablet delayed release</i>	1	B/D; MO
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG	1	B/D; MO
PROGRAF ORAL PACKET 1 MG	1	B/D
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION	1	B/D; MO
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
<i>sirolimus oral solution</i>	1	B/D
<i>sirolimus oral tablet</i>	1	B/D; MO
<i>tacrolimus oral capsule</i>	1	B/D; MO
<i>trexall oral tablet</i>	1	MO
XATMEP ORAL SOLUTION	1	MO
ZORTRESS ORAL TABLET 1 MG	1	B/D
Vacunas		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	1	MO
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	MO
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	1	B/D; MO
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	B/D; MO
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	MO
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	1	B/D; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
IPOP INJECTION INJECTABLE	1	MO
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	MO
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	MO
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	1	MO
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	MO
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	1	MO
PREHEVBRIOS INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	B/D
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	1	MO
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	1	MO
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	1	B/D; MO
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	1	B/D; MO
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	B/D; MO
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	1	MO
ROTATEQ ORAL SOLUTION	1	MO
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	1	MO
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE	1	MO
TETANUS-DIPHTHERIA TOXOIDS TD INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	MO
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	MO
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	1	MO
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	1	MO
ZOSTAVAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED 19400 UNT/0.65ML	1	MO
Agentes oftálmicos		
Agentes oftálmicos antialérgicos		
ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
ALOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
<i>azelastine hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>bepotastine besilate ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>cromolyn sodium ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>epinastine hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
LASTACAFT OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
<i>olopatadine hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
PAZEO OPHTHALMIC SOLUTION 0.7 %	1	MO
Agentes oftálmicos bloqueantes beta adrenérgicos		
<i>betaxolol hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
BETIMOL OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
<i>carteolol hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>levobunolol hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>timolol maleate (once-daily) ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>timolol maleate ophthalmic gel forming solution</i>	1	MO
<i>timolol maleate ophthalmic solution</i>	1	MO
Agentes oftálmicos para la disminución de la presión intraocular, otros		
<i>acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour</i>	1	MO
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg</i>	1	MO
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	1	MO
<i>apraclonidine hcl ophthalmic solution</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
BRIMONIDINE TARTRATE OPHTHALMIC SOLUTION 0.15 %	1	MO
<i>brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.2 %</i>	1	MO
<i>brinzolamide ophthalmic suspension</i>	1	MO
<i>dorzolamide hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
IOPIDINE OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
<i>methazolamide oral tablet</i>	1	MO
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED	1	MO
<i>pilocarpine hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
Agentes oftálmicos, otros		
ATROPINE SULFATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	1	MO
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment</i>	1	MO
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment</i>	1	MO
BEOVU INTRAVITREAL SOLUTION	1	PA; QL (0.5 ML per 28 days)
BLEPHAMIDE OPHTHALMIC SUSPENSION 10-0.2 %	1	MO
<i>blephamide s.o.p. ophthalmic ointment</i>	1	MO
<i>brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution</i>	1	MO
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
CORTISPORIN EXTERNAL CREAM 3.5-10000-0.5	1	MO
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION	1	PA; QL (60 ML per 28 days)
<i>dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution</i>	1	MO
ISOPTO ATROPINE OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
LACRISERT OPHTHALMIC INSERT	1	MO
<i>neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000</i>	1	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment</i>	1	MO
<i>neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1</i>	1	MO
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension</i>	1	MO
<i>neo-polycin hc ophthalmic ointment</i>	1	MO
<i>neo-polycin ophthalmic ointment</i>	1	MO
<i>polycin ophthalmic ointment</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution</i>	1	MO
PRED-G OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
PRED-G S.O.P. OPHTHALMIC OINTMENT	1	MO
<i>proparacaine hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION	1	MO
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION	1	MO
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO; QL (2.5 ML per 25 days)
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution</i>	1	MO
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT	1	MO
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension</i>	1	MO
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
Análogos oftálmicos de prostaglandinas y prostamidas		
<i>bimatoprost ophthalmic solution</i>	1	MO; QL (5 ML per 30 days)
<i>latanoprost ophthalmic solution</i>	1	MO
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO; QL (2.5 ML per 25 days)
<i>travoprost (bak free) ophthalmic solution</i>	1	MO; QL (2.5 ML per 25 days)
Antiinfecciosos oftálmicos		
AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
<i>bacitracin ophthalmic ointment</i>	1	MO
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT	1	MO
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>erythromycin ophthalmic ointment</i>	1	MO
<i>gatifloxacina ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>gentak ophthalmic ointment</i>	1	MO
<i>gentamicin sulfate ophthalmic solution</i>	1	MO
KLARITY-A OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO
<i>levofloxacin ophthalmic solution 0.5 %</i>	1	MO
<i>moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>moxifloxacin hcl ophthalmic solution</i>	1	MO
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
<i>ofloxacin ophthalmic solution</i>	1	MO
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic ointment</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	1	MO
tobramycin ophthalmic solution	1	MO
TOBREX OPHTHALMIC OINTMENT	1	MO
trifluridine ophthalmic solution	1	MO
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL	1	MO
Antiinflamatorios oftálmicos		
ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	1	MO
diclofenac sodium ophthalmic solution	1	MO
diluprednate ophthalmic emulsion	1	MO
DUREZOL OPHTHALMIC EMULSION	1	MO
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
fluorometholone ophthalmic suspension	1	MO
flurbiprofen sodium ophthalmic solution	1	MO
FML FORTE OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
FML OPHTHALMIC OINTMENT	1	MO
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO; QL (6 ML per 30 days)
ketorolac tromethamine ophthalmic solution	1	MO
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	1	MO; QL (14 GM per 365 days)
loteprednol etabonate ophthalmic gel	1	MO; QL (20 GM per 365 days)
loteprednol etabonate ophthalmic suspension	1	MO
MAXIDEX OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO; QL (6 ML per 30 days)
PRED MILD OPHTHALMIC SUSPENSION	1	MO
prednisolone acetate ophthalmic suspension	1	MO
prednisolone sodium phosphate ophthalmic solution	1	MO
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION	1	MO; QL (12 ML per 365 days)
Agentes óticos		
Agentes óticos		
acetic acid otic solution	1	MO
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	1	MO
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	1	MO
flac otic oil	1	MO
fluocinolone acetonide otic oil	1	MO
hydrocortisone-acetic acid otic solution	1	MO
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %	1	MO
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ofloxacin otic solution</i>	1	MO
Agentes para la bipolaridad		
Estabilizadores del estado de ánimo		
EQUETRO ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR	1	MO
<i>lithium carbonate er oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>lithium carbonate oral capsule</i>	1	MO
<i>lithium carbonate oral tablet</i>	1	MO
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	1	MO
Agentes para tratamientos antiadicción/contra la drogadicción		
Agentes para dejar de fumar		
<i>bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK ORAL TABLET 1 MG	1	MO; QL (504 EA per 365 days)
CHANTIX ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG	1	MO; QL (504 EA per 365 days)
CHANTIX STARTING MONTH PAK ORAL TABLET THERAPY PACK 0.5 MG X 11 & 1 MG X 42	1	MO; QL (504 EA per 365 days)
NICOTROL INHALATION INHALER	1	MO; QL (2688 EA per 365 days)
NICOTROL NS NASAL SOLUTION	1	MO; QL (360 ML per 365 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet</i>	1	MO; QL (504 EA per 365 days)
<i>varenicline tartrate oral tablet therapy pack</i>	1	MO; QL (504 EA per 365 days)
Agentes que revierten los opioides		
<i>naloxone hcl injection solution</i>	1	MO
<i>naloxone hcl injection solution cartridge</i>	1	MO
<i>naloxone hcl injection solution prefilled syringe</i>	1	MO
<i>naloxone hcl nasal liquid</i>	1	MO
NARCAN NASAL LIQUID	1	MO
Dependencia de opioides		
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual</i>	1	
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg, 4-1 mg</i>	1	QL (60 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	1	QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg</i>	1	QL (360 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 8-2 mg</i>	1	QL (90 EA per 30 days)
LUCEMYRA ORAL TABLET	1	QL (480 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 0.7-0.18 MG, 5.7-1.4 MG	1	QL (90 EA per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 1.4-0.36 MG	1	QL (360 EA per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 11.4-2.9 MG	1	QL (30 EA per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 2.9-0.71 MG	1	QL (180 EA per 30 days)
ZUBSOLV SUBLINGUAL TABLET 8.6-2.1 MG	1	QL (60 EA per 30 days)
Disuasivos del alcohol/disminución del deseo		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	1	MO
disulfiram oral tablet	1	MO
naltrexone hcl oral tablet	1	MO
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	1	
Agentes para vías respiratorias/pulmonares		
Agentes del tracto respiratorio, otros		
acetylcysteine inhalation solution	1	B/D; MO
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	1	MO; QL (8 GM per 30 days)
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated 100-50 mcg/act, 250-50 mcg/act, 500-50 mcg/act	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
ipratropium-albuterol inhalation solution	1	B/D; MO; QL (540 ML per 30 days)
promethazine-phenylephrine oral syrup	1	MO
STIOLTO RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	1	MO; QL (4 GM per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT	1	MO; QL (12 GM per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 80-4.5 MCG/ACT	1	MO; QL (13.8 GM per 30 days)
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
wixela inhbit inhalation aerosol powder breath activated	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
Agentes para fibrosis pulmonar		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ESBRIET ORAL CAPSULE	1	PA
OFEV ORAL CAPSULE	1	PA
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg, 801 mg</i>	1	PA
Agentes para fibrosis quística		
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
KALYDECO ORAL PACKET	1	PA
KALYDECO ORAL TABLET	1	PA
ORKAMBI ORAL TABLET	1	PA; QL (112 EA per 28 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	1	PA
TOBI PODHALER INHALATION CAPSULE	1	QL (224 EA per 56 days)
<i>tobramycin inhalation nebulization solution</i>	1	B/D
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (84 EA per 28 days)
Antihipertensivos pulmonares		
ADEMPAS ORAL TABLET	1	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>alyq oral tablet</i>	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>ambrisentan oral tablet</i>	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
OPSUMIT ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 0.125 MG	1	PA; MO
ORENITRAM ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 0.25 MG, 1 MG, 2.5 MG, 5 MG	1	PA
<i>sildenafil citrate oral suspension reconstituted</i>	1	PA
<i>sildenafil citrate oral tablet 20 mg</i>	1	PA; MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>tadalafil (pah) oral tablet</i>	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
UPTRAVI ORAL TABLET	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
UPTRAVI ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (400 EA per 365 days)
VENTAVIS INHALATION SOLUTION	1	PA; QL (270 ML per 30 days)
Antihistamínicos		
<i>azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %</i>	1	MO; QL (60 ML per 30 days)
<i>cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml</i>	1	MO
<i>cyproheptadine hcl oral syrup</i>	1	MO
<i>cyproheptadine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>desloratadine oral tablet</i>	1	MO
<i>hydroxyzine hcl oral syrup</i>	1	MO
<i>hydroxyzine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride oral solution</i>	1	MO
<i>levocetirizine dihydrochloride oral tablet</i>	1	MO
<i>olopatadine hcl nasal solution</i>	1	MO; QL (30.5 GM per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
SEMPREX-D ORAL CAPSULE 8-60 MG	1	MO
Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados		
ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (1 EA per 30 days)
ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (1 EA per 30 days)
ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (1 EA per 30 days)
ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (1 EA per 30 days)
ASMANEX (7 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 110 MCG/ACT	1	MO; QL (1 EA per 30 days)
ASMANEX HFA INHALATION AEROSOL	1	MO; QL (13 GM per 30 days)
BECONASE AQ NASAL SUSPENSION	1	MO; QL (50 GM per 25 days)
<i>budesonide inhalation suspension</i>	1	B/D; MO; QL (120 ML per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 250 MCG/ACT	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	1	MO; QL (24 GM per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	1	MO; QL (21.2 GM per 30 days)
<i>flunisolide nasal solution</i>	1	MO; QL (50 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal suspension</i>	1	MO
<i>mometasone furoate nasal suspension</i>	1	MO; QL (34 GM per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED 40 MCG/ACT	1	ST; MO; QL (10.6 GM per 30 days)
QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED 80 MCG/ACT	1	ST; MO; QL (21.2 GM per 30 days)
Antileucotrienos		
<i>montelukast sodium oral packet</i>	1	MO
<i>montelukast sodium oral tablet</i>	1	MO
<i>montelukast sodium oral tablet chewable</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
zafirlukast oral tablet	1	MO
zileuton er oral tablet extended release 12 hour	1	ST
ZYFLO ORAL TABLET	1	ST
Broncodilatadores, anticolinérgicos		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION	1	MO; QL (25.8 GM per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution</i>	1	B/D; MO; QL (312.5 ML per 30 days)
<i>ipratropium bromide nasal solution</i>	1	MO
SPIRIVA HANDIHALER INHALATION CAPSULE	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	1	MO; QL (4 GM per 30 days)
YUPELRI INHALATION SOLUTION	1	B/D; QL (90 ML per 30 days)
Broncodilatadores, simpaticomimético		
albuterol sulfate er oral tablet extended release 12 hour 4 mg, 8 mg	1	MO
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act	1	MO; QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (brand equivalent proventil)	1	MO; QL (13.4 GM per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (brand equivalent ventolin)	1	MO; QL (48 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%	1	B/D; MO; QL (525 ML per 30 days)
albuterol sulfate inhalation nebulization solution 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml	1	B/D; MO; QL (375 ML per 30 days)
albuterol sulfate inhalation nebulization solution 2.5 mg/0.5ml	1	B/D; MO; QL (100 EA per 30 days)
albuterol sulfate oral syrup	1	MO
albuterol sulfate oral tablet	1	MO
ARCAPTA NEOHALER INHALATION CAPSULE 75 MCG	1	ST; MO; QL (30 EA per 30 days)
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution	1	B/D; MO; QL (120 ML per 30 days)
BROVANA INHALATION NEBULIZATION SOLUTION	1	B/D; QL (120 ML per 30 days)
<i>epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml</i>	1	MO
<i>epinephrine injection solution auto-injector</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
EPIPEN 2-PAK INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	MO
EPIPEN JR 2-PAK INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR	1	MO
<i>formoterol fumarate inhalation nebulization solution</i>	1	B/D; QL (120 ML per 30 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml</i>	1	B/D; MO; QL (540 ML per 30 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 1.25 mg/0.5ml</i>	1	B/D; MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 1.25 mg/3ml</i>	1	B/D; MO; QL (90 ML per 30 days)
<i>levalbuterol hfa inhalation aerosol 45 mcg/act</i>	1	MO; QL (30 GM per 30 days)
PERFOROMIST INHALATION NEBULIZATION SOLUTION	1	B/D; QL (120 ML per 30 days)
PROAIR DIGITALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (2 EA per 30 days)
PROAIR RESPICLICK INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (2 EA per 30 days)
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
STRIVERDI RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	1	MO; QL (4 GM per 30 days)
<i>terbutaline sulfate oral tablet</i>	1	MO
Estabilizadores de mastocitos		
<i>cromolyn sodium inhalation nebulization solution</i>	1	B/D; MO
Inhibidores de la fosfodiesterasa, enfermedad de las vías respiratorias		
DALIRESP ORAL TABLET	1	PA; MO
<i>elizophyllin oral elixir</i>	1	MO
<i>roflumilast oral tablet</i>	1	PA; MO
<i>theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg</i>	1	MO
<i>theophylline er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>theophylline oral elixir</i>	1	MO
<i>theophylline oral solution</i>	1	MO
Agentes Terapéuticos, Misceláneos		
Agentes Terapéuticos, Misceláneos		
<i>alcohol prep pads pad 70 %</i>	1	MO
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION	1	B/D; MO
<i>cvs gauze sterile pad 2"x2"</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
GIVLAARI SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	PA
insulin pen needles 29g x 12mm	1	MO; QL (200 EA per 30 days)
insulin syringes 28g x 1/2" 0.5 ml, 29g 0.3 ml, 29g x 1/2" 1 ml	1	MO; QL (200 EA per 30 days)
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	1	B/D; MO
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	1	QL (40 EA per 5 days)
levocarnitine oral solution	1	MO
LEVOCARNITINE ORAL TABLET	1	MO
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION	1	B/D; MO
PALFORZIA ORAL 0.5 & 1 & 1.5 & 3 & 6 MG, 2 X 1 MG & 10 MG, 2 X 100 MG, 2 X 20 MG, 2 X 20 MG & 2 X 100 MG, 20 MG, 20 MG & 100 MG, 3 X 1 MG, 3 X 20 MG & 100 MG, 4 X 20 MG, 6 X 1 MG	1	PA; MO
PALFORZIA ORAL PACKET 300 MG	1	PA
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	QL (30 EA per 5 days)
SODIUM CHLORIDE IRRIGATION SOLUTION	1	MO
Aanalgésicos		
Aanalgésicos opioides, de acción prolongada		
fentanyl transdermal patch 72 hour	1	
hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour	1	
levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	1	
methadone hcl intensol oral concentrate	1	
methadone hcl oral concentrate	1	
methadone hcl oral solution	1	
methadone hcl oral tablet	1	
methadose oral concentrate 10 mg/ml	1	
methadose sugar-free oral concentrate	1	
mitigo injection solution	1	
morphine sulfate er beads oral capsule extended release 24 hour	1	
morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour	1	
morphine sulfate er oral tablet extended release	1	
oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour	1	
tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Analgésicos opioides, de acción rápida		
ABSTRAL SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL 400 MCG, 600 MCG, 800 MCG	1	PA
acetaminophen-codeine #3 oral tablet	1	
acetaminophen-codeine oral solution	1	
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg, 300-60 mg	1	
ascomp-codeine oral capsule	1	
butalbital-apap-caff-cod oral capsule	1	
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	1	
butorphanol tartrate nasal solution	1	
codeine sulfate oral tablet 30 mg	1	
CODEINE SULFATE ORAL TABLET 60 MG	1	
doramorph injection solution	1	
endocet oral tablet	1	
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle	1	PA
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	1	
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	1	
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	1	
HYDROMORPHONE HCL INJECTION SOLUTION 2 MG/ML	1	
hydromorphone hcl oral liquid	1	
hydromorphone hcl oral tablet	1	
hydromorphone hcl pf injection solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml	1	
lorcet hd oral tablet 10-325 mg	1	
lorcet oral tablet 5-325 mg	1	
lorcet plus oral tablet 7.5-325 mg	1	
morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml	1	
morphine sulfate (pf) injection solution 0.5 mg/ml, 1 mg/ml	1	
morphine sulfate (pf) intravenous solution 8 mg/ml	1	
morphine sulfate intravenous solution 8 mg/ml	1	
morphine sulfate oral solution	1	
morphine sulfate oral tablet	1	
oxycodone hcl oral capsule	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	1	
oxycodone hcl oral solution	1	
oxycodone hcl oral tablet	1	
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-300 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	1	
oxycodone-aspirin oral tablet 4.8355-325 mg	1	
OXYCODONE-IBUPROFEN ORAL TABLET 5-400 MG	1	
oxymorphone hcl oral tablet	1	
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	1	
PRIMLEV ORAL TABLET 10-300 MG, 5-300 MG, 7.5-300 MG	1	
prolate oral tablet	1	
tramadol hcl oral tablet	1	
tramadol-acetaminophen oral tablet	1	
Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos		
celecoxib oral capsule	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
diclofenac potassium oral capsule	1	MO
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	1	MO
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	1	MO
diclofenac sodium external gel 1 %	1	MO; QL (1000 GM per 30 days)
diclofenac sodium external solution 1.5 %	1	PA; MO
diclofenac sodium oral tablet delayed release	1	MO
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	1	MO
diflunisal oral tablet	1	MO
etodolac er oral tablet extended release 24 hour	1	MO
etodolac oral capsule	1	MO
etodolac oral tablet	1	MO
fenoprofen calcium oral capsule 400 mg	1	MO
fenoprofen calcium oral tablet	1	MO
flurbiprofen oral tablet	1	MO
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	1	MO
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	1	MO
indomethacin er oral capsule extended release	1	MO
indomethacin oral capsule 25 mg, 50 mg	1	MO
ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ketorolac tromethamine injection solution 30 mg/ml</i>	1	MO
KETOROLAC TROMETHAMINE INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	MO
<i>ketorolac tromethamine oral tablet</i>	1	MO; QL (20 EA per 30 days)
<i>meclofenamate sodium oral capsule</i>	1	MO
<i>mefenamic acid oral capsule</i>	1	MO
<i>meloxicam oral tablet</i>	1	MO
<i>nabumetone oral tablet</i>	1	MO
<i>naproxen oral suspension</i>	1	MO
<i>naproxen oral tablet</i>	1	MO
<i>naproxen oral tablet delayed release</i>	1	MO
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	1	MO
<i>oxaprozin oral tablet</i>	1	MO
<i>piroxicam oral capsule</i>	1	MO
<i>sulindac oral tablet</i>	1	MO
<i>tolmetin sodium oral capsule 400 mg</i>	1	MO
<i>tolmetin sodium oral tablet 600 mg</i>	1	MO
ZIPSOR ORAL CAPSULE	1	
Anestésicos		
Anestésicos locales		
<i>glydo external prefilled syringe</i>	1	PA; MO; QL (30 ML per 30 days)
<i>lidocaine external ointment 5 %</i>	1	PA; MO; QL (120 GM per 30 days)
<i>lidocaine external patch 5 %</i>	1	PA; MO
<i>lidocaine hcl external solution</i>	1	PA; MO; QL (250 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external gel</i>	1	PA; MO; QL (30 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl urethral/mucosal external prefilled syringe</i>	1	PA; MO; QL (30 ML per 30 days)
<i>lidocaine-prilocaine external cream</i>	1	PA; MO; QL (30 GM per 30 days)
Ansiolíticos		
Ansiolíticos, otros		
<i>buspirone hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule</i>	1	MO
Benzodiazepinas		
<i>alprazolam er oral tablet extended release 24 hour 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>alprazolam er oral tablet extended release 24 hour 2 mg</i>	1	MO; QL (150 EA per 30 days)
<i>alprazolam er oral tablet extended release 24 hour 3 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>alprazolam intensol oral concentrate</i>	1	MO
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (150 EA per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>alprazolam oral tablet dispersible 2 mg</i>	1	MO; QL (150 EA per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 10 mg</i>	1	MO; QL (900 EA per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 25 mg</i>	1	MO; QL (360 EA per 30 days)
<i>chlordiazepoxide hcl oral capsule 5 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg</i>	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 3.75 mg</i>	1	MO; QL (720 EA per 30 days)
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 7.5 mg</i>	1	MO; QL (360 EA per 30 days)
<i>diazepam intensol oral concentrate</i>	1	MO
<i>diazepam oral concentrate</i>	1	MO
<i>diazepam oral solution</i>	1	MO
<i>diazepam oral tablet 10 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (300 EA per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 5 mg</i>	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
<i>lorazepam intensol oral concentrate</i>	1	MO
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (150 EA per 30 days)
<i>oxazepam oral capsule</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
Antibacterianos		
Aminoglicósidos		
<i>amikacin sulfate injection solution</i>	1	MO
<i>gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml-%, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%</i>	1	MO
<i>gentamicin sulfate external cream</i>	1	MO
<i>gentamicin sulfate external ointment</i>	1	MO
<i>gentamicin sulfate injection solution 40 mg/ml</i>	1	MO
<i>neomycin sulfate oral tablet</i>	1	MO
<i>paromomycin sulfate oral capsule</i>	1	MO
<i>streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted</i>	1	MO
<i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 80 mg/2ml</i>	1	MO
<i>tobramycin sulfate injection solution reconstituted</i>	1	MO
Antibacterianos, otros		
<i>aztreonam injection solution reconstituted</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CLEOCIN VAGINAL SUPPOSITORY	1	MO
<i>clindacin-p external swab</i>	1	MO
<i>clindamycin hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate external swab</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate in d5w intravenous solution</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml</i>	1	MO
<i>clindamycin phosphate vaginal cream</i>	1	MO
<i>colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted</i>	1	MO
DALVANCE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	
<i>daptomycin intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	1	
<i>fosfomycin tromethamine oral packet</i>	1	MO
IMPAVIDO ORAL CAPSULE	1	
<i>linezolid intravenous solution</i>	1	MO
<i>linezolid oral suspension reconstituted</i>	1	QL (1800 ML per 28 days)
<i>linezolid oral tablet</i>	1	MO; QL (56 EA per 28 days)
<i>methenamine hippurate oral tablet</i>	1	MO
<i>metronidazole intravenous solution</i>	1	MO
<i>metronidazole oral capsule</i>	1	MO
<i>metronidazole oral tablet</i>	1	MO
<i>metronidazole vaginal gel</i>	1	MO
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg</i>	1	MO; QL (360 EA per 365 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 25 mg</i>	1	MO; QL (1440 EA per 365 days)
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 50 mg</i>	1	MO; QL (720 EA per 365 days)
<i>nitrofurantoin monohydrate macrocrystals oral capsule</i>	1	MO; QL (180 EA per 365 days)
<i>polymyxin b sulfate injection solution reconstituted</i>	1	MO
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	QL (6 EA per 30 days)
SIVEXTRO ORAL TABLET	1	QL (6 EA per 30 days)
<i>tigecycline intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
<i>tinidazole oral tablet</i>	1	MO
<i>trimethoprim oral tablet</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	1	MO
<i>vancomycin hcl oral capsule 125 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>vancomycin hcl oral capsule 250 mg</i>	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
VANDAZOLE VAGINAL GEL	1	MO
Betalactámico, cefalosporinas		
AVYCAZ INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	
<i>cefaclor er oral tablet extended release 12 hour</i>	1	MO
<i>cefaclor oral capsule</i>	1	MO
<i>cefaclor oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>cefadroxil oral capsule</i>	1	MO
<i>cefadroxil oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>cefadroxil oral tablet</i>	1	MO
<i>cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 500 mg</i>	1	MO
<i>cefdinir oral capsule</i>	1	MO
<i>cefdinir oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>cefepime hcl injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>cefixime oral capsule</i>	1	MO
<i>cefixime oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>cefotetan disodium injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
<i>cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>cefpodoxime proxetil oral tablet</i>	1	MO
<i>cefprozil oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>cefprozil oral tablet</i>	1	MO
<i>ceftazidime injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>ceftazidime intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
<i>ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg</i>	1	MO
<i>ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	1	MO
<i>cefuroxime axetil oral tablet</i>	1	MO
<i>cefuroxime sodium injection solution reconstituted</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
<i>cephalexin oral capsule</i>	1	MO
<i>cephalexin oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>cephalexin oral tablet</i>	1	MO
SUPRAX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML	1	MO
<i>suprax oral tablet chewable</i>	1	MO
<i>tazicef injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>tazicef intravenous solution reconstituted 2 gm, 6 gm</i>	1	MO
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	
Betalactámico, penicilinas		
<i>amoxicillin oral capsule</i>	1	MO
<i>amoxicillin oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>amoxicillin oral tablet</i>	1	MO
<i>amoxicillin oral tablet chewable</i>	1	MO
<i>amoxicillin-potassium clavulanate er oral tablet extended release 12 hour</i>	1	MO
<i>amoxicillin-potassium clavulanate oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet</i>	1	MO
<i>amoxicillin-potassium clavulanate oral tablet chewable</i>	1	MO
<i>ampicillin oral capsule</i>	1	MO
<i>ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg</i>	1	MO
<i>ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	1	MO
<i>ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 15 (10-5) gm</i>	1	MO
AUGMENTIN ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 125-31.25 MG/5ML	1	MO
BICILLIN C-R 900/300 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
BICILLIN C-R INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION	1	MO
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>dicloxacillin sodium oral capsule</i>	1	MO
<i>nafcillin sodium injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>nafcillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm</i>	1	MO
Oxacillin Sodium in Dextrose Intravenous Solution	1	MO
<i>oxacillin sodium injection solution reconstituted 2 gm</i>	1	MO
<i>oxacillin sodium intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 40000 UNIT/ML, 60000 UNIT/ML	1	MO
<i>penicillin g potassium injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>penicillin g sodium injection solution reconstituted</i>	1	
<i>penicillin v potassium oral solution reconstituted</i>	1	MO
<i>penicillin v potassium oral tablet</i>	1	MO
PFIZERPEN INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 5000000 UNIT	1	MO
<i>piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm</i>	1	MO
ZOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 2-0.25 GM/50ML, 3-0.375 GM/50ML	1	MO
Carbapenemas		
<i>ertapenem sodium injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
<i>meropenem intravenous solution reconstituted 500 mg</i>	1	MO
Macrólidos		
<i>azithromycin intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
AZITHROMYCIN ORAL PACKET	1	MO
<i>azithromycin oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>azithromycin oral tablet</i>	1	MO
<i>clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>clarithromycin oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>clarithromycin oral tablet</i>	1	MO
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DIFICID ORAL TABLET	1	
erythrocin lactobionate intravenous solution reconstituted	1	MO
erythrocin stearate oral tablet	1	MO
erythromycin base oral capsule delayed release particles	1	MO
erythromycin base oral tablet	1	MO
erythromycin base oral tablet delayed release 500 mg	1	MO
erythromycin ethylsuccinate oral suspension reconstituted	1	MO
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	1	MO
erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted	1	MO
erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg	1	MO
Quinolonas		
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	1	MO
ciprofloxacin hcl oral tablet	1	MO
ciprofloxacin in d5w intravenous solution	1	MO
levofloxacin in d5w intravenous solution	1	MO
levofloxacin intravenous solution	1	MO
levofloxacin oral solution	1	MO
levofloxacin oral tablet	1	MO
moxifloxacin hcl in nacl intravenous solution	1	MO
moxifloxacin hcl oral tablet	1	MO
ofloxacin oral tablet	1	MO
Sulfonamidas		
sulfacetamide sodium (acne) external lotion	1	MO
sulfadiazine oral tablet	1	MO
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	1	MO
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	1	MO
sulfatrim pediatric oral suspension	1	MO
Tetraciclinas		
avidoxy oral tablet	1	MO
demeclocycline hcl oral tablet	1	MO
DORYX MPC ORAL TABLET DELAYED RELEASE 120 MG	1	MO
doxy 100 intravenous solution reconstituted	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
<i>doxycycline hyclate oral capsule</i>	1	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg</i>	1	MO
<i>doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg, 75 mg</i>	1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral capsule</i>	1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>doxycycline monohydrate oral tablet</i>	1	MO
<i>minocycline hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>minocycline hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>monodoxine nl oral capsule</i>	1	MO
<i>morgidox oral capsule 100 mg</i>	1	MO
<i>okebo oral capsule 75 mg</i>	1	MO
<i>tetracycline hcl oral capsule</i>	1	MO
VIBRAMYCIN ORAL SYRUP	1	MO
Anticonvulsivos		
Agentes de aumento de ácido y-aminobutírico (GABA)		
<i>clobazam oral suspension</i>	1	MO
<i>clobazam oral tablet</i>	1	MO
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	1	MO; QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet dispersible 2 mg</i>	1	MO; QL (300 EA per 30 days)
<i>DIACOMIT ORAL CAPSULE</i>	1	PA
<i>DIACOMIT ORAL PACKET</i>	1	PA
<i>DIASTAT ACUDIAL RECTAL GEL</i>	1	MO
<i>DIASTAT PEDIATRIC RECTAL GEL</i>	1	MO
<i>diazepam rectal gel</i>	1	MO
<i>divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle</i>	1	MO
<i>divalproex sodium oral tablet delayed release</i>	1	MO
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg</i>	1	MO; QL (360 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 400 mg</i>	1	MO; QL (270 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5ml</i>	1	MO; QL (2160 ML per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	1	MO; QL (150 EA per 30 days)
<i>phenobarbital oral elixir</i>	1	MO
<i>phenobarbital oral tablet</i>	1	MO
<i>primidone oral tablet</i>	1	MO
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG	1	QL (120 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 20 MG	1	QL (60 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	1	QL (240 EA per 30 days)
<i>tiagabine hcl oral tablet</i>	1	MO
VALTOCO NASAL LIQUID	1	QL (10 EA per 30 days)
VALTOCO NASAL LIQUID THERAPY PACK	1	QL (10 EA per 30 days)
<i>vigabatrin oral packet</i>	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>vigabatrin oral tablet</i>	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>vigadrona oral packet</i>	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
Agentes de modificación de los canales de calcio		
CELONTIN ORAL CAPSULE	1	MO
<i>ethosuximide oral capsule</i>	1	MO
<i>ethosuximide oral solution</i>	1	MO
Agentes para los canales de sodio		
APTIOM ORAL TABLET	1	
<i>carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour</i>	1	MO
<i>carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour</i>	1	MO
<i>carbamazepine oral suspension</i>	1	MO
<i>carbamazepine oral tablet</i>	1	MO
<i>carbamazepine oral tablet chewable</i>	1	MO
<i>dilantin oral capsule 30 mg</i>	1	MO
<i>epitol oral tablet</i>	1	MO
<i>lacosamide oral solution</i>	1	MO
<i>lacosamide oral tablet</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine oral suspension</i>	1	MO
<i>oxcarbazepine oral tablet</i>	1	MO
PEGANONE ORAL TABLET 250 MG	1	MO
<i>phenytex oral capsule</i>	1	MO
<i>phenytoin oral suspension 125 mg/5ml</i>	1	MO
<i>phenytoin oral tablet chewable</i>	1	MO
<i>phenytoin sodium extended oral capsule</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
rufinamide oral suspension	1	
rufinamide oral tablet 200 mg	1	MO
rufinamide oral tablet 400 mg	1	
VIMPAT ORAL SOLUTION	1	MO
VIMPAT ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	1	
VIMPAT ORAL TABLET 50 MG	1	MO
zonisamide oral capsule	1	MO
Anticonvulsivos, otros		
BRIVIACT ORAL SOLUTION	1	PA
BRIVIACT ORAL TABLET	1	PA
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION	1	PA
EPRONTIA ORAL SOLUTION	1	MO
felbamate oral suspension	1	
felbamate oral tablet	1	MO
FINTEPLA ORAL SOLUTION	1	PA
FYCOMPA ORAL SUSPENSION	1	MO
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG	1	
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG, 8 MG	1	MO
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour	1	MO
lamotrigine oral kit	1	MO
lamotrigine oral tablet	1	MO
lamotrigine oral tablet chewable	1	MO
lamotrigine oral tablet dispersible	1	MO
lamotrigine starter kit-blue oral kit	1	MO
lamotrigine starter kit-green oral kit	1	MO
lamotrigine starter kit-orange oral kit	1	MO
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	1	MO
levetiracetam oral solution	1	MO
levetiracetam oral tablet	1	MO
NAYZILAM NASAL SOLUTION	1	QL (10 EA per 30 days)
roweepra oral tablet	1	MO
roweepra xr oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	1	MO
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE	1	MO
subvenite oral tablet	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
subvenite starter kit-blue oral kit	1	MO
subvenite starter kit-green oral kit	1	MO
subvenite starter kit-orange oral kit	1	MO
topiramate er oral capsule er 24 hour sprinkle	1	MO
topiramate oral capsule sprinkle	1	MO
topiramate oral tablet	1	MO
valproic acid oral capsule	1	MO
valproic acid oral solution	1	MO
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 50 MG	1	PA; MO
XCOPRI ORAL TABLET 200 MG	1	PA
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG, 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	1	PA; MO
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG, 150 & 200 MG, 50 & 200 MG	1	PA
Antidepresivos		
Antidepresivos, otros		
APLENZIN ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	ST; QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 450 mg	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
bupropion hcl oral tablet	1	MO
chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	1	MO
maprotiline hcl oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg	1	MO
mirtazapine oral tablet	1	MO
mirtazapine oral tablet dispersible	1	MO
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
perphenazine-amitriptyline oral tablet	1	MO
Inhibidores de la monoaminooxidasa		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	1	ST; QL (30 EA per 30 days)
MARPLAN ORAL TABLET	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenelzine sulfate oral tablet</i>	1	MO
<i>tranylcypromine sulfate oral tablet</i>	1	MO
Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina/inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina (ISRS/IRSN)		
<i>citalopram hydrobromide oral solution</i>	1	MO
<i>citalopram hydrobromide oral tablet</i>	1	MO
DESVENLAFAKINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG	1	ST; MO; QL (120 EA per 30 days)
DESVENLAFAKINE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50 MG	1	ST; MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 60 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 30 MG, 40 MG	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 60 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 30 mg, 40 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>escitalopram oxalate oral solution</i>	1	MO
<i>escitalopram oxalate oral tablet</i>	1	MO
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	ST; MO; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK	1	ST; MO; QL (56 EA per 365 days)
<i>fluoxetine hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>fluoxetine hcl oral capsule delayed release</i>	1	MO; QL (4 EA per 28 days)
<i>fluoxetine hcl oral solution</i>	1	MO
<i>fluoxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	1	MO
<i>fluvoxamine maleate er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>fluvoxamine maleate oral tablet</i>	1	MO
<i>nefazodone hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl oral suspension</i>	1	MO
<i>paroxetine hcl oral tablet</i>	1	MO
PAXIL ORAL SUSPENSION	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
PEXEVA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
PEXEVA ORAL TABLET 30 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
SERTRALINE HCL ORAL CAPSULE	1	ST; MO
<i>sertraline hcl oral concentrate</i>	1	MO
<i>sertraline hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>trazodone hcl oral tablet</i>	1	MO
TRINTELLIX ORAL TABLET	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
VENLAFAKINE BESYLATE ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	1	ST; MO
<i>venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>venlafaxine hcl oral tablet</i>	1	MO
VIIBRYD ORAL TABLET	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT	1	MO; QL (60 EA per 365 days)
<i>vilazodone hcl oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
Tricíclicos		
<i>amitriptyline hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>amoxapine oral tablet</i>	1	MO
<i>clomipramine hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>desipramine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>doxepin hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>doxepin hcl oral concentrate</i>	1	MO
<i>imipramine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>imipramine pamoate oral capsule</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>nortriptyline hcl oral solution</i>	1	MO
<i>protriptyline hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>trimipramine maleate oral capsule</i>	1	MO
Antieméticos		
Adyuvantes para terapia emetogénica		
<i>aprepitant oral capsule 125 mg</i>	1	B/D; MO; QL (2 EA per 30 days)
<i>aprepitant oral capsule 40 mg</i>	1	B/D; MO; QL (1 EA per 30 days)
<i>aprepitant oral capsule 80 & 125 mg</i>	1	B/D; MO; QL (6 EA per 30 days)
<i>aprepitant oral capsule 80 mg</i>	1	B/D; MO; QL (8 EA per 30 days)
<i>dronabinol oral capsule</i>	1	PA; MO; QL (60 EA per 30 days)
EMEND ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	1	B/D; MO; QL (6 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>granisetron hcl oral tablet</i>	1	B/D; MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>ondansetron hcl oral solution</i>	1	B/D; MO; QL (450 ML per 30 days)
<i>ondansetron hcl oral tablet 24 mg</i>	1	B/D; MO; QL (14 EA per 28 days)
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	1	B/D; MO
<i>ondansetron odt oral tablet dispersible</i>	1	B/D; MO
SANCUSO TRANSDERMAL PATCH	1	QL (2 EA per 30 days)
Antieméticos, otros		
<i>compro rectal suppository</i>	1	MO
<i>meclizine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>phenadoz rectal suppository 12.5 mg, 25 mg</i>	1	MO
<i>prochlorperazine maleate oral tablet</i>	1	MO
<i>prochlorperazine rectal suppository</i>	1	MO
<i>promethazine hcl oral syrup</i>	1	MO
<i>promethazine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>promethazine hcl rectal suppository</i>	1	MO
<i>promethegan rectal suppository</i>	1	MO
<i>scopolamine transdermal patch 72 hour</i>	1	MO; QL (10 EA per 30 days)
<i>trimethobenzamide hcl oral capsule</i>	1	B/D; MO
Antimicobacterianos		
Antimicobacterianos, otros		
<i>dapsone oral tablet</i>	1	MO
<i>rifabutin oral capsule</i>	1	MO
Antituberculosos		
<i>ethambutol hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>isoniazid oral syrup</i>	1	MO
<i>isoniazid oral tablet</i>	1	MO
<i>paser oral packet</i>	1	MO
<i>PRIFTIN ORAL TABLET</i>	1	MO
<i>pyrazinamide oral tablet</i>	1	MO
<i>rifampin intravenous solution reconstituted</i>	1	MO
<i>rifampin oral capsule</i>	1	MO
<i>RIFATER ORAL TABLET 50-120-300 MG</i>	1	MO
<i>SIRTURO ORAL TABLET</i>	1	
<i>TRECATOR ORAL TABLET</i>	1	MO
Antimicóticos		
Antimicóticos		
<i>ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION</i>	1	B/D; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
AMBISOME INTRAVENOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	1	B/D
<i>amphotericin b intravenous solution reconstituted</i>	1	B/D; MO
<i>amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted</i>	1	B/D
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	1	
<i>caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 70 mg</i>	1	MO
<i>clotrimazole external cream</i>	1	MO
<i>clotrimazole external solution</i>	1	MO
<i>clotrimazole mouth/throat troche</i>	1	MO
CRESEMBA ORAL CAPSULE	1	
<i>econazole nitrate external cream</i>	1	MO
ERAXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	
EXELDERM EXTERNAL CREAM	1	MO
EXELDERM EXTERNAL SOLUTION	1	MO
<i>fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%</i>	1	MO
<i>fluconazole oral suspension reconstituted</i>	1	MO
<i>fluconazole oral tablet</i>	1	MO
<i>flucytosine oral capsule</i>	1	
<i>griseofulvin microsize oral suspension</i>	1	MO
<i>griseofulvin microsize oral tablet</i>	1	MO
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet</i>	1	MO
<i>itraconazole oral capsule</i>	1	PA; MO
<i>itraconazole oral solution</i>	1	PA; MO
<i>ketoconazole external cream</i>	1	MO
<i>ketoconazole external foam</i>	1	MO
<i>ketoconazole external shampoo</i>	1	MO
<i>ketoconazole oral tablet</i>	1	MO
<i>ketodan external foam</i>	1	MO
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg</i>	1	MO
<i>micafungin sodium intravenous solution reconstituted 50 mg</i>	1	
<i>miconazole 3 vaginal suppository</i>	1	MO
<i>naftifine hcl external cream</i>	1	MO
<i>naftifine hcl external gel 1 %</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NAFTIN EXTERNAL GEL 2 %	1	MO
NOXAFIL ORAL SUSPENSION	1	PA
<i>nyamyc external powder</i>	1	MO
<i>nystatin external cream</i>	1	MO
<i>nystatin external ointment</i>	1	MO
<i>nystatin external powder</i>	1	MO
<i>nystatin mouth/throat suspension</i>	1	MO
<i>nystatin oral tablet</i>	1	MO
<i>nystop external powder</i>	1	MO
<i>oxiconazole nitrate external cream</i>	1	MO
OXISTAT EXTERNAL LOTION	1	MO
<i>posaconazole oral tablet delayed release</i>	1	PA
SULCONAZOLE NITRATE EXTERNAL CREAM	1	MO
SULCONAZOLE NITRATE EXTERNAL SOLUTION	1	MO
<i>terbinafine hcl oral tablet</i>	1	MO; QL (84 EA per 180 days)
<i>terconazole vaginal cream</i>	1	MO
<i>terconazole vaginal suppository</i>	1	MO
<i>voriconazole intravenous solution reconstituted</i>	1	PA
<i>voriconazole oral suspension reconstituted</i>	1	
<i>voriconazole oral tablet</i>	1	MO
Antineoplásicos		
Agentes alquilantes		
<i>cyclophosphamide oral capsule</i>	1	B/D; MO
<i>cyclophosphamide oral tablet 25 mg</i>	1	B/D; MO
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 50 MG	1	B/D; MO
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	1	MO
LEUKERAN ORAL TABLET	1	
MATULANE ORAL CAPSULE	1	
VALCHLOR EXTERNAL GEL	1	PA
Agentes antiangiogénicos		
FOTIVDA ORAL CAPSULE	1	PA
<i>lenalidomide oral capsule</i>	1	PA
POMALYST ORAL CAPSULE	1	PA
QINLOCK ORAL TABLET	1	PA
REVLIMID ORAL CAPSULE	1	PA
TABRECTA ORAL TABLET	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
THALOMID ORAL CAPSULE	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Antiandrogénicos		
<i>abiraterone acetate oral tablet</i>	1	PA
<i>bicalutamide oral tablet</i>	1	MO
ERLEADA ORAL TABLET	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>flutamide oral capsule</i>	1	MO
<i>nilutamide oral tablet</i>	1	
NUBEQA ORAL TABLET	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
XTANDI ORAL CAPSULE	1	PA
XTANDI ORAL TABLET	1	PA
YONSA ORAL TABLET	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
Anticuerpo monoclonal/conjugado anticuerpo-fármaco		
AVASTIN INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA
PADCEV INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 20 MG	1	PA
RUXIENCE INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION	1	
Antiestrógenos/modificadores		
EMCYT ORAL CAPSULE	1	
SOLTAMOX ORAL SOLUTION	1	
<i>tamoxifen citrate oral tablet</i>	1	MO
<i>toremifene citrate oral tablet</i>	1	QL (30 EA per 30 days)
Antimetabolitos		
DROXIA ORAL CAPSULE	1	MO
<i>hydroxyurea oral capsule</i>	1	MO
<i>mercaptopurine oral tablet</i>	1	MO
PURIXAN ORAL SUSPENSION	1	
SIKLOS ORAL TABLET 100 MG	1	PA; MO
SIKLOS ORAL TABLET 1000 MG	1	PA
TABLOID ORAL TABLET	1	MO
Antineoplásicos, otros		
ASPARLAS INTRAVENOUS SOLUTION	1	
BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
GAVRETO ORAL CAPSULE	1	PA
IBRANCE ORAL TABLET	1	PA
IDHIFA ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
INREBIC ORAL CAPSULE	1	PA; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI FEMARA ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	1	PA; QL (49 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	1	PA; QL (70 EA per 28 days)
KISQALI FEMARA ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	1	PA; QL (91 EA per 28 days)
<i>leucovorin calcium oral tablet</i>	1	MO
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG	1	PA; QL (100 EA per 28 days)
LONSURF ORAL TABLET 20-8.19 MG	1	PA; QL (80 EA per 28 days)
LUMAKRAS ORAL TABLET	1	PA
NINLARO ORAL CAPSULE	1	PA
ONUREG ORAL TABLET	1	PA
PEMAZYRE ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
RETEVMO ORAL CAPSULE	1	PA
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	1	PA
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
TAZVERIK ORAL TABLET	1	PA; QL (240 EA per 30 days)
TICE BCG INTRAVESICAL SUSPENSION RECONSTITUTED	1	MO
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	1	PA
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	1	PA
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	1	PA
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK	1	PA
TUKYSA ORAL TABLET	1	PA
VONJO ORAL CAPSULE	1	PA
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (20 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	1	PA; QL (16 EA per 28 days)
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	1	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (12 EA per 28 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (24 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	1	PA; QL (32 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	1	PA; QL (8 EA per 28 days)
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (32 EA per 28 days)
ZOLINZA ORAL CAPSULE	1	PA
Complementos del tratamiento		
ELITEK INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	
MESNEX ORAL TABLET	1	
Inhibidores de la aromatasa, tercera generación		
<i>anastrozole oral tablet</i>	1	MO
<i>exemestane oral tablet</i>	1	MO
<i>letrozole oral tablet</i>	1	MO
Inhibidores moleculares dirigidos		
AFINITOR DISPERZ ORAL TABLET SOLUBLE	1	PA
AFINITOR ORAL TABLET 10 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
ALECENSA ORAL CAPSULE	1	PA; QL (240 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA; QL (60 EA per 365 days)
AYVAKIT ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG	1	PA; QL (84 EA per 28 days)
BALVERSA ORAL TABLET 4 MG	1	PA; QL (56 EA per 28 days)
BALVERSA ORAL TABLET 5 MG	1	PA; QL (28 EA per 28 days)
BOSULIF ORAL TABLET	1	PA
BRAFTOVI ORAL CAPSULE	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
BRUKINSA ORAL CAPSULE	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
CABOMETYX ORAL TABLET	1	PA
CALQUENCE ORAL CAPSULE	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
CALQUENCE ORAL TABLET	1	PA
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	1	PA
COMETRIQ ORAL KIT	1	PA
COPIKTRA ORAL CAPSULE	1	PA; QL (56 EA per 28 days)
COTELLIC ORAL TABLET	1	PA; QL (90 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	1	PA
<i>erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>erlotinib hcl oral tablet 25 mg</i>	1	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>everolimus oral tablet soluble</i>	1	PA
EXKIVITY ORAL CAPSULE	1	PA
FARYDAK ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 20 MG	1	PA; QL (6 EA per 21 days)
GILOTRIF ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
IBRANCE ORAL CAPSULE	1	PA
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
ICLUSIG ORAL TABLET 30 MG, 45 MG	1	PA
<i>imatinib mesylate oral tablet</i>	1	PA
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	1	PA; QL (240 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION	1	PA
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 280 MG	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG, 560 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
INLYTA ORAL TABLET	1	PA
INQOVI ORAL TABLET	1	PA
IRESSA ORAL TABLET	1	PA
JAKAFI ORAL TABLET	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
KISQALI ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	1	PA; QL (63 EA per 28 days)
KOSELUGO ORAL CAPSULE	1	PA
<i>lapatinib ditosylate oral tablet</i>	1	PA
LENVIMA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG, 10 MG, 10 MG & 2 X 4 MG, 2 X 10 MG, 2 X 10 MG & 4 MG, 2 X 4 MG, 3 X 4 MG, 4 MG	1	PA
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
LYNPARZA ORAL TABLET 150 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
MEKINIST ORAL TABLET	1	PA
MEKTOVI ORAL TABLET	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
NERLYNX ORAL TABLET	1	PA; QL (180 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NEXAVAR ORAL TABLET	1	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE	1	PA
PIQRAY ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG, 200 & 50 MG	1	PA; QL (56 EA per 28 days)
PIQRAY ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	1	PA; QL (28 EA per 28 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	1	PA; QL (90 EA per 30 days)
RUBRACA ORAL TABLET	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
RYDAPT ORAL CAPSULE	1	PA; QL (224 EA per 28 days)
<i>sorafenib tosylate oral tablet</i>	1	PA
SPRYCEL ORAL TABLET	1	PA
STIVARGA ORAL TABLET	1	PA
<i>sunitinib malate oral capsule</i>	1	PA
SUTENT ORAL CAPSULE	1	PA
TAFINLAR ORAL CAPSULE	1	PA
TAGRISSO ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.5 MG, 0.75 MG	1	PA
TALZENNA ORAL CAPSULE 1 MG	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	1	PA
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	1	PA; QL (360 EA per 30 days)
TEPMETKO ORAL TABLET	1	PA
TIBSOVO ORAL TABLET	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
TURALIO ORAL CAPSULE	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
UKONIQ ORAL TABLET 200 MG	1	PA
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG	1	PA; MO
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	1	PA
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	1	PA
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG	1	PA; QL (112 EA per 28 days)
VERZENIO ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	1	PA; QL (56 EA per 28 days)
VERZENIO ORAL TABLET 50 MG	1	PA; QL (224 EA per 28 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	1	PA; QL (60 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	1	PA; QL (240 EA per 30 days)
VITRAKVI ORAL SOLUTION	1	PA; QL (300 ML per 30 days)
VIZIMPRO ORAL TABLET	1	PA
VOTRIENT ORAL TABLET	1	PA
WELIREG ORAL TABLET	1	PA

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
XALKORI ORAL CAPSULE	1	PA
XOSPATA ORAL TABLET	1	PA; QL (90 EA per 30 days)
ZEJULA ORAL CAPSULE	1	PA; QL (90 EA per 30 days)
ZELBORAF ORAL TABLET	1	PA
ZYDELIG ORAL TABLET	1	PA
ZYKADIA ORAL TABLET	1	PA
Retinoides		
<i>bexarotene external gel</i>	1	PA
<i>bexarotene oral capsule</i>	1	PA
PANRETIN EXTERNAL GEL	1	
TARGRETIN EXTERNAL GEL	1	PA
<i>tretinoin oral capsule</i>	1	
Antiparasitarios		
Antihelmínticos		
<i>albendazole oral tablet</i>	1	
<i>ivermectin oral tablet</i>	1	MO
<i>praziquantel oral tablet</i>	1	MO
Antiprotozoico		
<i>atovaquone oral suspension</i>	1	MO
<i>atovaquone-proguanil hcl oral tablet</i>	1	MO
BENZNIDAZOLE ORAL TABLET	1	MO
<i>chloroquine phosphate oral tablet</i>	1	MO
COARTEM ORAL TABLET	1	MO
<i>hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg</i>	1	MO
<i>mefloquine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>nitazoxanide oral tablet</i>	1	
<i>pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted</i>	1	B/D; MO
<i>pentamidine isethionate injection solution reconstituted</i>	1	MO
<i>primaquine phosphate oral tablet</i>	1	MO
<i>pyrimethamine oral tablet</i>	1	PA
<i>quinine sulfate oral capsule</i>	1	PA; MO
Antipsicóticos		
Primera generación/típico		
<i>chlorpromazine hcl oral concentrate</i>	1	MO
<i>chlorpromazine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>fluphenazine decanoate injection solution</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluphenazine hcl injection solution</i>	1	MO
<i>fluphenazine hcl oral concentrate</i>	1	MO
<i>fluphenazine hcl oral elixir</i>	1	MO
<i>fluphenazine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution</i>	1	MO
<i>haloperidol lactate injection solution</i>	1	MO
<i>haloperidol lactate oral concentrate</i>	1	MO
<i>haloperidol oral tablet</i>	1	MO
<i>loxpiprazole succinate oral capsule</i>	1	MO
<i>molindone hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>perphenazine oral tablet</i>	1	MO
<i>pimozide oral tablet</i>	1	MO
<i>thioridazine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>thiothixene oral capsule</i>	1	MO
<i>trifluoperazine hcl oral tablet</i>	1	MO
Resistente al tratamiento		
<i>clozapine oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	1	MO; QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 200 mg</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 50 mg</i>	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 25 mg</i>	1	MO; QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 150 mg</i>	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet dispersible 200 mg</i>	1	QL (120 EA per 30 days)
<i>VERSACLOZ ORAL SUSPENSION</i>	1	QL (540 ML per 30 days)
Segunda generación/atípico		
<i>ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE</i>	1	
<i>ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE oral solution</i>	1	MO; QL (750 ML per 30 days)
<i>ariPIPRAZOLE oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>ariPIPRAZOLE oral tablet dispersible</i>	1	QL (60 EA per 30 days)
<i>ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE</i>	1	QL (2.4 ML per 28 days)
<i>ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML</i>	1	QL (3.9 ML per 56 days)
<i>ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML, 662 MG/2.4ML, 882 MG/3.2ML</i>	1	
<i>asenapine maleate sublingual tablet sublingual</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
CAPLYTA ORAL CAPSULE	1	ST; QL (30 EA per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	1	ST; MO; QL (60 EA per 30 days)
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 6 MG, 8 MG	1	ST; QL (60 EA per 30 days)
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET	1	ST; MO; QL (8 EA per 180 days)
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	ST
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML, 156 MG/ML, 234 MG/1.5ML, 78 MG/0.5ML	1	
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	1	MO
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	1	
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	1	QL (30 EA per 30 days)
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	1	QL (60 EA per 30 days)
LYBALVI ORAL TABLET	1	ST; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL CAPSULE	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
NUPLAZID ORAL TABLET	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine intramuscular solution reconstituted</i>	1	MO
<i>olanzapine oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet dispersible</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE	1	QL (1 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 200 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 37.5 MG, 50 MG	1	
<i>risperidone oral solution</i>	1	MO; QL (240 ML per 30 days)
<i>risperidone oral tablet</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet dispersible</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	1	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE	1	ST; QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK	1	MO; QL (14 EA per 365 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted</i>	1	MO
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	1	MO
Antivírico		
Agentes anticitomegalovirus (CMV)		
<i>cidofovir intravenous solution</i>	1	
PREVYMIS ORAL TABLET	1	
<i>valganciclovir hcl oral solution reconstituted</i>	1	
<i>valganciclovir hcl oral tablet</i>	1	MO
Agentes antigripales		
<i>amantadine hcl oral capsule</i>	1	MO
<i>amantadine hcl oral solution</i>	1	MO
<i>amantadine hcl oral tablet</i>	1	MO
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg</i>	1	MO; QL (168 EA per 365 days)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg</i>	1	MO; QL (84 EA per 365 days)
<i>oseltamivir phosphate oral capsule 75 mg</i>	1	MO; QL (110 EA per 365 days)
<i>oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted</i>	1	MO; QL (1080 ML per 365 days)
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	1	MO; QL (240 EA per 365 days)
<i>rimantadine hcl oral tablet</i>	1	MO
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	MO; QL (2 EA per 365 days)
Agentes antihepatitis C (VHC)		
HARVONI ORAL PACKET	1	PA
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	1	PA; QL (168 EA per 365 days)
<i>ledipasvir-sofosbuvir oral tablet</i>	1	PA; QL (168 EA per 365 days)
MAVYRET ORAL PACKET	1	PA; QL (560 EA per 365 days)
MAVYRET ORAL TABLET	1	PA; QL (336 EA per 365 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>ribavirin oral capsule</i>	1	MO
<i>ribavirin oral tablet</i>	1	MO
<i>sofosbuvir-velpatasvir oral tablet</i>	1	PA; QL (84 EA per 365 days)
SOVALDI ORAL PACKET	1	PA
SOVALDI ORAL TABLET 400 MG	1	PA; QL (336 EA per 365 days)
Agentes antiherpéticos		
<i>acyclovir oral capsule</i>	1	MO
<i>acyclovir oral suspension</i>	1	MO
<i>acyclovir oral tablet</i>	1	MO
<i>acyclovir sodium intravenous solution</i>	1	B/D; MO
<i>famciclovir oral tablet</i>	1	MO
<i>valacyclovir hcl oral tablet</i>	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
Agentes anti-VIH, inhibidores de la proteasa (IP)		
APТИVUS ORAL CAPSULE	1	
APТИVUS ORAL SOLUTION 100 MG/ML	1	
<i>atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
<i>atazanavir sulfate oral capsule 300 mg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
CRIXIVAN ORAL CAPSULE 200 MG, 400 MG	1	MO
EVOTAZ ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
<i>fosamprenavir calcium oral tablet</i>	1	
INVIRASE ORAL TABLET 500 MG	1	
KALETRA ORAL TABLET 100-25 MG	1	MO
KALETRA ORAL TABLET 200-50 MG	1	
LEXIVA ORAL SUSPENSION	1	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral solution</i>	1	MO
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet</i>	1	MO
NORVIR ORAL PACKET	1	MO
NORVIR ORAL SOLUTION	1	MO
PREZCOBIX ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL SUSPENSION	1	
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	1	MO
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	1	
REYATAZ ORAL PACKET	1	
<i>ritonavir oral tablet</i>	1	MO; QL (360 EA per 30 days)
SYMTUZA ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
VIRACEPT ORAL TABLET	1	
Agentes anti-VIH, otros		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	QL (60 EA per 30 days)
<i>maraviroc oral tablet</i>	1	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR	1	
SELZENTRY ORAL SOLUTION	1	
SELZENTRY ORAL TABLET 150 MG, 300 MG, 75 MG	1	
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	1	MO
TYBOST ORAL TABLET	1	MO
Agentes contra el VIH, inhibidores de la integrasa (II)		
BIKTARVY ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
DOVATO ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
GENVOYA ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
ISENTRESS HD ORAL TABLET	1	
ISENTRESS ORAL PACKET	1	
ISENTRESS ORAL TABLET	1	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	1	
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	1	MO
JULUCA ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
STRIBILD ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	1	MO
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	1	
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE	1	MO
Agentes contra el VIH, inhibidores de la transcriptasa inversa no nucleósidos (ITINN)		
COMPLERA ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
DELSTRIGO ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
EDURANT ORAL TABLET	1	
<i>efavirenz oral capsule 200 mg</i>	1	MO
<i>efavirenz oral capsule 50 mg</i>	1	MO; QL (360 EA per 30 days)
<i>efavirenz oral tablet</i>	1	MO
<i>efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	1	QL (30 EA per 30 days)
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet</i>	1	QL (30 EA per 30 days)
<i>etravirine oral tablet 100 mg</i>	1	MO
<i>etravirine oral tablet 200 mg</i>	1	
INTELENCE ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
INTELENCE ORAL TABLET 200 MG	1	
<i>nevirapine er oral tablet extended release 24 hour</i>	1	MO
<i>nevirapine oral suspension</i>	1	MO
<i>nevirapine oral tablet</i>	1	MO
PIFELTRO ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
RESCRIPTOR ORAL TABLET 200 MG	1	MO
Agentes contra el VIH, inhibidores de la transcriptasa inversa nucleósidos y nucleótidos (ITIN)		
<i>abacavir sulfate oral solution</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate oral tablet</i>	1	MO
<i>abacavir sulfate-lamivudine oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>abacavir-lamivudine-zidovudine oral tablet 300-150-300 mg</i>	1	QL (60 EA per 30 days)
CIMDUO ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	1	QL (30 EA per 30 days)
<i>didanosine oral capsule delayed release 200 mg, 250 mg, 400 mg</i>	1	MO
<i>emtricitabine oral capsule</i>	1	MO
<i>emtricitabine-tenofovir df oral tablet</i>	1	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION	1	MO
<i>lamivudine oral solution</i>	1	MO
<i>lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	1	MO
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet</i>	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
ODEFSEY ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	1	QL (20 EA per 5 days)
<i>stavudine oral capsule</i>	1	MO
TEMIXYS ORAL TABLET 300-300 MG	1	QL (30 EA per 30 days)
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
TRIUMEQ ORAL TABLET	1	QL (30 EA per 30 days)
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE	1	QL (180 EA per 30 days)
TRIZIVIR ORAL TABLET	1	QL (60 EA per 30 days)
VIDEX EC ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 125 MG	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
VIDEX ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM	1	MO
VIREAD ORAL POWDER	1	
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	1	

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>zidovudine oral capsule</i>	1	MO
<i>zidovudine oral syrup</i>	1	MO
<i>zidovudine oral tablet</i>	1	MO
Agentes contra el virus de la hepatitis B (VHB)		
<i>adefovir dipivoxil oral tablet</i>	1	MO
BARACLUDE ORAL SOLUTION	1	QL (600 ML per 30 days)
<i>entecavir oral tablet</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION	1	MO
<i>lamivudine oral tablet 100 mg</i>	1	MO
Electrolitos/minerales/metales/vitaminas		
Aglutinantes de potasio		
<i>kionex oral suspension 15 gm/60ml</i>	1	MO
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM	1	MO; QL (34 EA per 30 days)
LOKELMA ORAL PACKET 5 GM	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>sodium polystyrene sulfonate oral suspension 15 gm/60ml</i>	1	MO
<i>sps oral suspension</i>	1	MO
VELTASSA ORAL PACKET	1	QL (30 EA per 30 days)
Modificadores de electrolitos/minerales/metales		
<i>clovique oral capsule 250 mg</i>	1	PA
<i>deferasirox granules oral packet</i>	1	PA
<i>deferasirox oral tablet</i>	1	PA
<i>deferasirox oral tablet soluble</i>	1	PA
<i>deferiprone oral tablet</i>	1	PA
FERRIPROX ORAL SOLUTION	1	PA
FERRIPROX ORAL TABLET 1000 MG	1	PA
<i>penicillamine oral capsule</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	1	MO
TOLVAPTAN ORAL TABLET 15 MG	1	QL (120 EA per 30 days)
<i>tolvaptan oral tablet 30 mg</i>	1	QL (60 EA per 30 days)
<i>trientine hcl oral capsule</i>	1	PA
Quelantes de fosfato		
<i>calcium acetate (phos binder) oral capsule</i>	1	MO
<i>calcium acetate oral tablet 667 mg</i>	1	MO
FOSRENOL ORAL PACKET	1	
<i>lanthanum carbonate oral tablet chewable</i>	1	
<i>sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm</i>	1	QL (180 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm	1	QL (90 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral tablet	1	MO
sevelamer hcl oral tablet 800 mg	1	MO
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE	1	
Reemplazo de electrolitos/minerales		
AMINOSYN II INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
AMINOSYN INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	1	B/D; MO
AMINOSYN-PF INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CARBAGLU ORAL TABLET SOLUBLE	1	
carglumic acid oral tablet soluble	1	
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %	1	MO
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %, 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.225 %	1	MO
dextrose-nacl intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	1	MO
dextrose-sodium chloride intravenous solution 5-0.225 %	1	MO
FLUORABON ORAL SOLUTION 0.55 (0.25 F) MG/0.6ML	1	MO
fluoritab oral solution	1	MO
fluoritab oral tablet chewable 0.55 (0.25 f) mg, 1.1 (0.5 f) mg, 2.2 (1 f) mg	1	MO
FLURA-DROPS ORAL SOLUTION 0.55 (0.25 F) MG/DROP	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FREAMINE HBC INTRAVENOUS SOLUTION 6.9 %	1	B/D; MO
FREAMINE III INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	1	B/D; MO
HEPATAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	1	B/D; MO
IONOSOL-MB IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
KCL IN DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-5-0.45 MEQ/L-%-%, 20-5-0.2 MEQ/L-%-%, 20-5-0.45 MEQ/L-%-%, 20-5-0.9 MEQ/L-%-%, 30-5-0.45 MEQ/L-%-%, 40-5-0.45 MEQ/L-%-%, 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	1	MO
KCL-LACTATED RINGERS-D5W INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	1	MO
<i>klor-con m10 oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>klor-con m15 oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>klor-con m20 oral tablet extended release</i>	1	MO
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	1	MO
<i>klor-con sprinkle oral capsule extended release 10 meq, 8 meq</i>	1	MO
MAGNESIUM SULFATE INJECTION SOLUTION 50 %	1	MO
<i>magnesium sulfate injection solution 50 % (10ml syringe)</i>	1	MO
<i>nafrinse drops oral solution</i>	1	MO
<i>nafrinse oral tablet chewable</i>	1	MO
NEPHRAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 5.4 %	1	B/D; MO
NORMOSOL-M IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
NORMOSOL-R IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
NORMOSOL-R PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	1	MO
<i>plenamine intravenous solution</i>	1	B/D; MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride crys er oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>potassium chloride er oral capsule extended release</i>	1	MO
<i>potassium chloride er oral tablet extended release</i>	1	MO
POTASSIUM CHLORIDE IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 20-5 MEQ/L-%, 40-5 MEQ/L-%	1	MO
<i>potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%</i>	1	MO
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 20-0.9 MEQ/L-%, 40-0.9 MEQ/L-%	1	MO
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/100ML, 20 MEQ/100ML, 40 MEQ/100ML	1	MO
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)</i>	1	MO
<i>potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)</i>	1	MO
<i>potassium citrate er oral tablet extended release</i>	1	MO
<i>premasol intravenous solution</i>	1	B/D; MO
PROCALAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 3 %	1	B/D; MO
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
<i>sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %</i>	1	MO
SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	1	MO
<i>sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml</i>	1	MO
<i>sodium fluoride oral tablet 2.2 (1 f) mg</i>	1	MO
<i>sodium fluoride oral tablet chewable</i>	1	MO
SYNTHAMIN 17 INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	1	B/D; MO
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	1	MO
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION	1	B/D; MO
Vitaminas		
PRENATAL + DHA ORAL THERAPY PACK 27-1 & 250 MG	1	MO
<i>prenatal oral tablet 27-1 mg</i>	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
Productos y modificadores sanguíneos		
Agentes homeostáticos		
<i>tranexamic acid oral tablet</i>	1	MO
Agentes modificadores de plaquetas		
<i>aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour</i>	1	MO
BRILINTA ORAL TABLET	1	MO
CABLIVI INJECTION KIT	1	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>cilostazol oral tablet</i>	1	MO
<i>clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg</i>	1	MO
<i>dipyridamole oral tablet</i>	1	MO
<i>prasugrel hcl oral tablet</i>	1	MO
Anticoagulantes		
<i>dabigatran etexilate mesylate oral capsule</i>	1	MO
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	1	MO; QL (148 EA per 365 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 150 mg/ml</i>	1	MO; QL (35 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 120 mg/0.8ml, 80 mg/0.8ml</i>	1	MO; QL (28 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 30 mg/0.3ml</i>	1	MO; QL (10.5 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 40 mg/0.4ml</i>	1	MO; QL (14 ML per 90 days)
<i>enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 60 mg/0.6ml</i>	1	MO; QL (21 ML per 90 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml	1	QL (28 ML per 90 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	1	MO; QL (17.5 ML per 90 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 5 mg/0.4ml	1	QL (14 ML per 90 days)
fondaparinux sodium subcutaneous solution 7.5 mg/0.6ml	1	QL (21 ML per 90 days)
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	QL (22.8 ML per 90 days)
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10000 UNIT/ML	1	QL (35 ML per 90 days)
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 12500 UNIT/0.5ML	1	QL (17.5 ML per 90 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 15000 UNIT/0.6ML	1	QL (21 ML per 90 days)
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 18000 UNT/0.72ML	1	QL (25.3 ML per 90 days)
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 2500 UNIT/0.2ML, 5000 UNIT/0.2ML	1	MO; QL (7 ML per 90 days)
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 7500 UNIT/0.3ML	1	QL (10.5 ML per 90 days)
<i>heparin sodium (porcine) injection solution</i>	1	MO
<i>jantoven oral tablet</i>	1	MO
<i>warfarin sodium oral tablet</i>	1	MO
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	1	MO; QL (102 EA per 365 days)
Productos y modificadores sanguíneos, otros		
ADAKVEO INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA
<i>anagrelide hcl oral capsule</i>	1	MO
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION 100 MCG/ML, 200 MCG/ML, 300 MCG/ML, 60 MCG/ML	1	PA
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION 25 MCG/ML, 40 MCG/ML	1	PA; MO
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.4ML, 25 MCG/0.42ML, 40 MCG/0.4ML, 60 MCG/0.3ML	1	PA; MO
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MCG/0.5ML, 150 MCG/0.3ML, 200 MCG/0.4ML, 300 MCG/0.6ML, 500 MCG/ML	1	PA
FULPHILA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (1.2 ML per 30 days)
GRANIX SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	ST
GRANIX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	ST
LEUKINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
MULPLETA ORAL TABLET	1	PA; QL (7 EA per 7 days)
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION	1	ST

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	ST
NIVESTYM INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	ST
OXBRYTA ORAL TABLET	1	PA; QL (150 EA per 30 days)
OXBRYTA ORAL TABLET SOLUBLE	1	PA; QL (240 EA per 30 days)
PROCIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	1	PA; MO
PROCIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	1	PA
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	1	PA; QL (180 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	1	PA; QL (90 EA per 30 days)
PROMACTA ORAL TABLET	1	PA
REBLOZYL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA
RETACRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 10000 UNIT/ML(1ML), 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	1	PA; MO
RETACRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	1	PA
UDENYCA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA; QL (1.2 ML per 30 days)
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
Reguladores de la glucemia		
Agentes antidiabéticos		
acarbose oral tablet	1	MO
CYCLOSET ORAL TABLET	1	MO
FAXIGA ORAL TABLET	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 2 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
glipizide oral tablet 5 mg	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
glyburide micronized oral tablet 1.5 mg	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
glyburide micronized oral tablet 3 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
glyburide micronized oral tablet 6 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
glyburide oral tablet 1.25 mg	1	MO; QL (480 EA per 30 days)
glyburide oral tablet 2.5 mg	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
glyburide oral tablet 5 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
glyburide-metformin oral tablet 1.25-250 mg	1	MO; QL (240 EA per 30 days)
glyburide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
JANUMET ORAL TABLET	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET	1	MO
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral solution	1	MO; QL (765 ML per 30 days)
metformin hcl oral tablet 1000 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 500 mg	1	MO; QL (150 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 850 mg	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
miglitol oral tablet	1	MO
nateglinide oral tablet	1	MO
OZEMPIC SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	1	MO; QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML, 4 MG/3ML	1	MO; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg	1	MO; QL (60 EA per 30 days)

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
<i>pioglitazone hcl oral tablet 30 mg</i>	1	MO; QL (45 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl oral tablet 45 mg</i>	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet</i>	1	MO; QL (45 EA per 30 days)
<i>pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet</i>	1	MO; QL (90 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet</i>	1	MO
SYMLINPEN 120	1	PA
SYMLINPEN 60	1	PA
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-500 MG, 5-500 MG	1	MO; QL (120 EA per 30 days)
<i>tolbutamide oral tablet 500 mg</i>	1	MO; QL (180 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET	1	MO
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO; QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA	1	MO; QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG, 5-500 MG	1	MO; QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG	1	MO; QL (60 EA per 30 days)
Agentes ant glucémicos		
BAQSIMI ONE PACK NASAL POWDER	1	MO
BAQSIMI TWO PACK NASAL POWDER	1	MO
<i>diazoxide oral suspension</i>	1	MO
GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	1	MO
<i>glucagon emergency kit injection kit</i>	1	MO
Insulinas		
HUMALOG INJECTION SOLUTION	1	MO
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN	1	MO
HUMALOG MIX 50/50 VIAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN	1	MO
HUMALOG MIX 75/25 VIAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
HUMULIN 70/30 KWIKPEN	1	MO
HUMULIN 70/30 VIAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
HUMULIN N KWIKPEN	1	MO
HUMULIN N VIAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
HUMULIN R U-500 KWIKPEN	1	MO
HUMULIN R U-500 VIAL SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	MO
HUMULIN R VIAL INJECTION SOLUTION	1	MO
INSULIN ASP PROT & ASP FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	1	MO
INSULIN ASPART FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
INSULIN ASPART INJECTION SOLUTION	1	MO
INSULIN ASPART PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	1	MO
INSULIN ASPART PROT & ASPART SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
INSULIN LISPRO INJECTION SOLUTION	1	MO
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
INSULIN LISPRO PROT & LISPRO SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	1	MO
LANTUS U-100 SOLOSTAR	1	MO
LANTUS U-100 VIAL SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	MO
LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
LEVEMIR U-100 VIAL SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	MO
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN- INJECTOR	1	MO
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	1	MO
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLIN 70/30 VIAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	1	MO
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	1	MO
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
NOVOLIN N VIAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION	1	MO
NOVOLIN R VIAL INJECTION SOLUTION	1	MO
NOVOLOG U-100 FLEXPEN	1	MO
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN	1	MO
NOVOLOG MIX 70/30 VIAL SUBCUTANEOUS SUSPENSION	1	MO
NOVOLOG U-100 PENFILL	1	MO
NOVOLOG U-100 VIAL INJECTION SOLUTION	1	MO
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	1	MO
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	1	MO
Relajantes musculares esqueléticos		
Relajantes musculares esqueléticos		
carisoprodol oral tablet 350 mg	1	PA; MO
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	1	MO
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	1	MO
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	1	MO
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour	1	MO
Trastorno genético, enzimático o proteico: Reemplazo, modificadores, tratamiento		
Trastorno genético, enzimático o proteico: Reemplazo, modificadores, tratamiento		

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Nombre del medicamento	Nivel del medicamento	Requisitos/Límites
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	1	PA; MO
<i>betaine oral powder</i>	1	
CERDELGA ORAL CAPSULE	1	PA
CHOLBAM ORAL CAPSULE	1	PA
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	1	MO
<i>cromolyn sodium oral concentrate</i>	1	MO
CYSTADANE ORAL POWDER	1	
CYSTAGON ORAL CAPSULE	1	MO
GALAFOLD ORAL CAPSULE	1	PA; QL (14 EA per 28 days)
GLASSIA INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA
KEVEYIS ORAL TABLET	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>miglustat oral capsule</i>	1	PA
<i>nitisinone oral capsule</i>	1	
ORFADIN ORAL SUSPENSION	1	
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 10 MG/0.5ML	1	PA; QL (14 ML per 28 days)
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 2.5 MG/0.5ML	1	PA; QL (4 ML per 28 days)
PALYNZIQ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/ML	1	PA; QL (56 ML per 28 days)
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA; MO
RAVICTI ORAL LIQUID	1	PA
REVCOVI INTRAMUSCULAR SOLUTION	1	PA
<i>sapropterin dihydrochloride oral packet</i>	1	PA
<i>sapropterin dihydrochloride oral tablet</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate oral powder</i>	1	
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet</i>	1	
SUCRAID ORAL SOLUTION	1	
TEGSEDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	1	PA
VYndaqel ORAL CAPSULE	1	PA; QL (120 EA per 30 days)
VYONDYS 53 INTRAVENOUS SOLUTION	1	PA
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	1	PA; MO
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 40000-126000 UNIT	1	MO

Puede encontrar información sobre el significado de los símbolos y abreviaturas de esta tabla en la página VII.
Última Actualización: Diciembre 2022

Índice

A

abacavir sulfate 80
abacavir sulfate-lamivudine ... 80
abacavir-lamivudine-zidovudine 80

ABELCET 66
ABILIFY MAINTENA 75
abiraterone acetate 69
ABSTRAL 51
acamprosate calcium 45
acarbose 87
accutane 17
acebutolol hcl 4
acetaminophen-codeine 51
acetaminophen-codeine #3 51
acetazolamide 5, 40
acetazolamide er 40
acetic acid 43
acetylcysteine 45
acitretin 17
ACTEMRA 34
ACTEMRA ACTPEN 34
ACTHAR 32
ACTHIB 38
ACTIMMUNE 35
acyclovir 20, 78
acyclovir sodium 78
ADACEL 38
ADAKVEO 86
adapalene 17
ADAPALENE 17
adapalene-benzoyl peroxide 17
adefovir dipivoxil 81
ADEMPAS 46
AFINITOR 71
AFINITOR DISPERZ 71
afirmelle 25
AJOVY 2
ala-cort 18
albendazole 74
albuterol sulfate 48
albuterol sulfate er 48
albuterol sulfate hfa 48
alclometasone dipropionate 18
alcohol prep pads 49
ALDACTAZIDE 5
ALECENSA 71
alendronate sodium 11
ALENDRONATE SODIUM 11
alfuzosin hcl er 23
aliskiren fumarate 5
allopurinol 10

almotriptan malate 1
ALOCRIL 40
ALOMIDE 40
alosetron hcl 21
ALPHAGAN P 40
alprazolam 54
alprazolam er 53
alprazolam intensol 54
ALREX 43
altavera 25
ALUNBRIG 71
alyacen 1/35 25
alyacen 7/7/7 26
alyq 46
amabelz 26
amantadine hcl 77
AMBISOME 67
ambrisentan 46
amcinonide 18
amethia 26
amethia lo 26
amethyst 26
amikacin sulfate 54
amiloride hcl 9
amiloride-hydrochlorothiazide 5
AMINOSYN 82
AMINOSYN II 82
AMINOSYN-PF 82
amiodarone hcl 7
amitriptyline hcl 65
amlodipine besylate 4
amlodipine besylate-benazepril
 hcl 5
amlodipine besylate-valsartan 5
amlodipine-atorvastatin 5
amlodipine-olmesartan 5
amlodipine-valsartan-hctz 5
ammonium lactate 18
amnesteem 17
amoxapine 65
amoxicill-clarithro-lansopraz 21
amoxicillin 57
amoxicillin-potassium
 clavulanate 57
amoxicillin-potassium
 clavulanate er 57
amphetamine-
 dextroamphetamine 13
amphetamine-
 dextroamphetamine er 13
amphotericin b 67
amphotericin b liposome 67

ampicillin 57
ampicillin sodium 57
ampicillin-sulbactam sodium 57
ANADROL-50 25
anagrelide hcl 86
anastrozole 71
ANDRODERM 25
ANORO ELLIPTA 45
apexicon e 18
APLENZIN 63
APOKYN 3
apomorphine hcl 3
apraclonidine hcl 40
aprepitant 65
apri 26
APTIOM 61
APTIVUS 78
ARALAST NP 92
aranelle 26
ARANESP (ALBUMIN FREE) 86
ARCALYST 34
ARCAPTA NEOHALER 48
arformoterol tartrate 48
aripiprazole 75
ARISTADA 75
ARISTADA INITIO 75
armodafinil 15
ARNUITY ELLIPTA 47
ascomp-codeine 51
asenapine maleate 75
ashlyna 26
ASMANEX (120 METERED
 DOSES) 47
ASMANEX (14 METERED
 DOSES) 47
ASMANEX (30 METERED
 DOSES) 47
ASMANEX (60 METERED
 DOSES) 47
ASMANEX (7 METERED
 DOSES) 47
ASMANEX HFA 47
ASPARLAS 69
aspirin-dipyridamole er 85
ASTAGRAF XL 36
atazanavir sulfate 78
atenolol 4
atenolol-chlorthalidone 5
atomoxetine hcl 14
atorvastatin calcium 8
atovaquone 74
atovaquone-proguanil hcl 74

ATROPINE SULFATE.....	41	BESIVANCE	42	butalbital-acetaminophen.....	15
ATROVENT HFA	48	BESREMI	69	butalbital-apap-caff-cod	51
AUBAGIO.....	12	betaine.....	92	butalbital-apap-caffeine	15
aubra eq.....	26	betamethasone dipropionate .	18	butalbital-asa-caff-codeine.....	51
AUGMENTIN	57	betamethasone dipropionate		butalbital-aspirin-caffeine	15
aurovela 1.5/30	26	aug.....	18	butorphanol tartrate	51
aurovela 1/20	26	betamethasone valerate	18	BYSTOLIC	4
aurovela 24 fe	26	BETASERON	12	C	
aurovela fe 1.5/30	26	betaxolol hcl	4, 40	cabergoline	32
aurovela fe 1/20	26	bethanechol chloride	23	CABLIVI	85
AUSTEDO.....	14	BETIMOL.....	40	CABOMETYX	71
AVASTIN.....	69	BETOPTIC-S.....	40	CAFERGOT	2
aviane	26	bexarotene	74	calcipotriene.....	16
avidoxy	59	BEXSERO	38	calcipotriene-betameth diprop ..	16
AVITA.....	17	bicalutamide	69	calcitonin (salmon).....	11
AVONEX PEN.....	12	BICILLIN C-R	57	calcitriol	11
AVONEX PREFILLED.....	12	BICILLIN C-R 900/300	57	CALCITRIOL.....	16
AVYCAZ.....	56	BICILLIN L-A	57	calcium acetate	81
ayuna	26	BIDIL	6	calcium acetate (phos binder)	81
AYVAKIT.....	71	BIKTARVY.....	79	CALQUENCE	71
azasan	36	bimatoprost.....	42	camila	31
AZASITE	42	BINOSTO	11	camrese	26
azathioprine	36	bisoprolol fumarate	4	camrese lo	26
azelaic acid	17	bisoprolol-hydrochlorothiazide.	6	candesartan cilexetil	7
azelastine hcl	40, 46	BLEPHAMIDE	41	candesartan cilexetil-hctz	6
azithromycin	58	blephamide s.o.p.....	41	CAPEX.....	18
AZITHROMYCIN.....	58	blisovi 24 fe	26	CAPLYTA	76
aztreonam	54	blisovi fe 1.5/30	26	CAPRELSA.....	71
azurette	26	blisovi fe 1/20	26	captopril	9
B		BOOSTRIX.....	38	captopril-hydrochlorothiazide ...	6
bacitracin.....	42	BOSULIF	71	CARBAGLU	82
bacitracin-polymyxin b	41	BRAFTOVI	71	carbamazepine	61
bacitra-neomycin-polymyxin-hc	41	BREO ELLIPTA	45	carbamazepine er	61
.....		briellyn	26	carbidopa	3
baclofen	1	BRILINTA	85	carbidopa-levodopa	3
balsalazide disodium.....	10	brimonidine tartrate	41	carbidopa-levodopa er	3
BALVERSA	71	BRIMONIDINE TARTRATE ..	41	carbidopa-levodopa-entacapone	3
balziva	26	brimonidine tartrate-timolol	41	CARDIZEM LA.....	5
BAQSIMI ONE PACK	89	brinzolamide	41	CARDURA XL.....	23
BAQSIMI TWO PACK.....	89	BRIVIACT	62	carglumic acid.....	82
BARACLUDE	81	bromocriptine mesylate	3	carisoprodol	91
BCG VACCINE	38	BROVANA.....	48	carteolol hcl.....	40
BECONASE AQ.....	47	BRUKINSA	71	cartia xt	5
bekyree	26	budesonide	11, 47	carvedilol.....	4
benazepril hcl	9	budesonide er	11	caspofungin acetate	67
benazepril-hydrochlorothiazide	5	bumetanide.....	9	CAYSTON	46
BENLYSTA	34	buprenorphine hcl.....	44	caziant	26
BENZNIDAZOLE	74	buprenorphine hcl-naloxone hcl	44	cefaclor	56
benzoyl peroxide-erythromycin	17	bupropion hcl	63	cefaclor er	56
benztropine mesylate	3	bupropion hcl er (smoking det)	44	cefadroxil	56
BEOVU	41	bupropion hcl er (sr)	63	cefaclor sodium	56
bepotastine besilate	40	bupropion hcl er (xl).....	63	cefdinir	56
BERINERT	35	buspirone hcl	53	cefepime hcl.....	56
beser	18			cefixime.....	56

cefotetan disodium 56
 cefoxitin sodium 56
 cefpodoxime proxetil 56
 cefprozil 56
 ceftazidime 56
 ceftriaxone sodium 56
 cefuroxime axetil 56
 cefuroxime sodium 56, 57
 celecoxib 52
CELONTIN 61
 cephalexin 57
CERDELGA 92
 cetirizine hcl 46
 cevimeline hcl 16
CHANTIX 44
CHANTIX CONTINUING MONTH PAK 44
CHANTIX STARTING MONTH PAK 44
 chateal 26
 chateal eq 26
 chenodal 21
 chlordiazepoxide hcl 54
 chlordiazepoxide-amitriptyline 63
 chlorhexidine gluconate 16
 chloroquine phosphate 74
CHLOROTHIAZIDE 9
 chlorpromazine hcl 74
 chlorthalidone 9
 chlorzoxazone 91
CHOLBAM 92
 cholestyramine 8
 cholestyramine light 8
 ciclodan 20
 ciclopirox 20
 ciclopirox olamine 20
 cidofovir 77
 cilostazol 85
CILOXAN 42
CIMDUO 80
 cimetidine 22
 cimetidine hcl 22
CIMZIA 36
CIMZIA PREFILLED KIT 36
 cinacalcet hcl 11
CINRYZE 35
CIPRO 59
CIPRO HC 43
 ciprofloxacin hcl 42, 59
 ciprofloxacin in d5w 59
 ciprofloxacin-dexamethasone 43
 citalopram hydrobromide 64
 claravis 17
 clarithromycin 58
 clarithromycin er 58

CLEOCIN 55
CLIMARA PRO 26
 clindacin-p 55
 clindamycin hcl 55
 clindamycin palmitate hcl 55
 clindamycin phosphate 20, 55
 clindamycin phosphate in d5w 55
 clindamycin phosphate-benzoyl peroxide 17
 clindamycin-tretinoin 17
CLINDESSE 20
CLINIMIX E/DEXTROSE (2.75/5) 82
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/10) 82
CLINIMIX E/DEXTROSE (4.25/5) 82
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/15) 82
CLINIMIX E/DEXTROSE (5/20) 82
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) 82
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) 82
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) 82
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) 82
CLINOLIPID 49
 clobazam 60
 clobetasol propionate 18
 clobetasol propionate e 18
 clodan 18
 clomipramine hcl 65
 clonazepam 60
 clonidine 6
 clonidine hcl 6
 clonidine hcl er 14
 clopidogrel bisulfate 85
 clorazepate dipotassium 54
 clotrimazole 67
 clotrimazole-betamethasone 16
 clovique 81
 clozapine 75
COARTEM 74
 codeine sulfate 51
CODEINE SULFATE 51
 colchicine 10
 colchicine-probenecid 10
 colesevelam hcl 8
 colestipol hcl 8
 colistimethate sodium (cba) 55
 colocort 11
COMBIGAN 41
COMBIPATCH 26

COMBIVENT RESPIMAT 45
COMETRIQ 71
COMPLERA 79
 compro 66
CONDYLOX 16
 constulose 21
COPIKTRA 71
CORLANOR 6
CORTISONE ACETATE 32
CORTISPORIN 16, 41
CORTROPHIN 32
COSENTYX (300 MG DOSE) 34
COSENTYX 150 MG/ML 34
COSENTYX SENOREADY (300 MG) 34
COTELLIC 71
CREON 92
CRESEMBA 67
CRINONE 31
CRIXIVAN 78
 cromolyn sodium 40, 49, 92
 cryselle-28 26
CUVPOSA 22
 cvs gauze sterile 49
 cyclafem 1/35 26
 cyclafem 7/7/7 26
 cyclobenzaprine hcl 91
 cyclophosphamide 68
CYCLOPHOSPHAMIDE 68
CYCLOSET 87
 cyclosporine 37
 cyclosporine modified 36, 37
 cyroheptadine hcl 46
 cyred eq 26
CYSTADANE 92
CYSTAGON 92
CYSTARAN 41
D
 dabigatran etexilate mesylate 85
 dalfampridine er 12
DALIRESP 49
DALVANCE 55
 danazol 25
 dantrolene sodium 1
 dapsone 66
DAPTACEL 38
 daptomycin 55
 darifenacin hydrobromide er 23
 dasetta 1/35 26
 dasetta 7/7/7 26
DAURISMO 72
 daysee 26
 deblitane 31
DECADRON 32
 deferasirox 81

deferasirox granules	81
deferiprone	81
DELSTRIGO	79
demeclocycline hcl	59
DENAVIR	20
depo-estradiol	27
DEPO-PROVERA	31
DEPO-SUBQ PROVERA 104	31
depo-testosterone	25
DESCOVY	80
desipramine hcl	65
desloratadine	46
desmopressin acetate	24
DESMOPRESSIN ACETATE	24
desmopressin acetate spray ..	24
desogestrel-ethinyl estradiol ..	27
desonide	18
desoximetasone	18, 19
desrx	19
DESVENLAFAKINE ER	64
desvenlafaxine succinate er..	64
dexamethasone	32
dexamethasone intensol	32
dexamethasone sodium phosphate	43
DEXILANT	22
dexlansoprazole	22
dexmethylphenidate hcl	14
dexmethylphenidate hcl er	14
dextroamphetamine sulfate...13, 14	
dextroamphetamine sulfate er13	
dextrose	82
dextrose-nacl	82
DEXTROSE-NACL.....	82
dextrose-sodium chloride.....	82
DIACOMIT	60
DIASTAT ACUDIAL	60
DIASTAT PEDIATRIC.....	60
diazepam	54, 60
diazepam intensol	54
diazoxide	89
diclofenac potassium	52
diclofenac sodium	16, 43, 52
diclofenac sodium er	52
diclofenac-misoprostol	52
dicloxacillin sodium	58
dicyclomine hcl.....	22
didanosine.....	80
DIFCID	58, 59
diflorasone diacetate	19
dilfenisal	52
dilfluridol	43
digitek.....	7
digox	7

digoxin	7
dihydroergotamine mesylate ...	2
dilantin	61
diltiazem hcl.....	5
diltiazem hcl er	5
diltiazem hcl er beads.....	5
DILTIAZEM HCL ER BEADS ..	5
diltiazem hcl er coated beads..	5
dilt-xr.....	5
dimethyl fumarate	12
dimethyl fumarate starter pack	12
DIPENTUM.....	10
diphenoxylate-atropine	21
DIPHTHERIA-TETANUS	
TOXOIDS DT.....	38
dipyridamole	85
disopyramide phosphate	7
disulfiram	45
DIURIL.....	9
divalproex sodium	60
divalproex sodium er	60
dofetilide	7
dolishale	27
donepezil hcl	1
DORYX MPC.....	59
dorzolamide hcl	41
dorzolamide hcl-timolol mal...	41
dotti.....	27
DOVATO	79
doxazosin mesylate	23
doxepin hcl	15, 19, 65
doxercalciferol	11
doxy 100	59
doxycycline hyclate	16, 60
doxycycline monohydrate....	60
DRIZALMA SPRINKLE	64
dronabinol.....	65
drospirenone-eth estrad-levomefol	27
drospirenone-ethinyl estradiol	27
DROXIA.....	69
droxidopa.....	6
DUAVEE.....	25
duloxetine hcl	64
duramorph	51
DUREZOL	43
dutasteride.....	23
dutasteride-tamsulosin hcl....	23
E	
econazole nitrate	67
EDURANT	79
efavirenz	79
efavirenz-emtricitab-tenofovir	79
efavirenz-lamivudine-tenofovir	79
EGRIFTA	24
ELESTRIN	27
ELIGARD	32, 33
elinest	27
ELIQUIS.....	85
ELIQUIS DVT/PE STARTER	
PACK	85
ELITEK	71
elixophyllin	49
ELMIRON	23
eluryng	27
EMCYT	69
EMEND	65
EMGALITY	2
emoquette	27
EMSAM	63
emtricitabine	80
emtricitabine-tenofovir df ..	80
EMTRIVA	80
enalapril maleate	9
enalapril-hydrochlorothiazide ..	6
ENBREL	37
ENBREL MINI.....	37
ENBREL SURECLICK	37
endocet	51
ENGERIX-B	38
enoxaparin sodium	85
enpresse-28	27
enskyce	27
ENSTILAR	16
entacapone	3
entecavir	81
ENTRESTO	6
enulose	21
ENVARSUS XR	37
EPIDIOLEX	62
EPIDUO FORTE	17
epinastine hcl	40
epinephrine	48
EPIPEN 2-PAK	49
EPIPEN JR 2-PAK	49
epitol	61
EPIVIR HBV	81
eplerenone	9
EPRONTIA	62
EPROSARTAN MESYLATE	7
EQUETRO	44
ERAXIS	67
ergoloid mesylates	1
ergotamine-caffeine	2
ERIVEDGE	72
ERLEADA	69
erlotinib hcl.....	72

errin	31	fenofibric acid	8	formoterol fumarate	49
ertapenem sodium	58	fenoprofen calcium	52	FORTEO	11
ery	20	fentanyl	50	fosamprenavir calcium	78
erythrocin lactobionate	59	fentanyl citrate	51	fosfomycin tromethamine	55
erythrocin stearate	59	FERRIPROX	81	fosinopril sodium	9
erythromycin	20, 42, 59	fesoterodine fumarate er	23	fosinopril sodium-hctz	6
erythromycin base	59	FETZIMA	64	FOSRENOL	81
erythromycin ethylsuccinate	59	FETZIMA TITRATION	64	FOTIVDA	68
erythromycin lactobionate	59	FINACEA	17	FRAGMIN	85, 86
ESBRIET	46	finasteride	23	FREAMINE HBC	83
escitalopram oxalate	64	fingolimod hcl	12	FREAMINE III	83
esgc	15	FINTEPLA	62	frovatriptan succinate	1
ESGIC	15	finzala	27	FULPHILA	86
esomeprazole magnesium	23	FIRDAPSE	15	furosemide	9
estarrylla	27	FIRMAGON	33	FUZEON	79
estazolam	15	FIRMAGON (240 MG DOSE)	33	fyavolv	27
estradiol	27	flac	43	FYCOMPA	62
estradiol valerate	27	FLAREX	43	G	
estradiol-norethindrone acet	27	flavoxate hcl	23	gabapentin	60, 61
ESTRING	27	FLEBOGAMMA DIF	36	GALAFOLD	92
eszopiclone	15	flecainide acetate	7	galantamine hydrobromide	1
ethacrylic acid	9	FLOVENT DISKUS	47	galantamine hydrobromide er	1
ethambutol hcl	66	FLOVENT HFA	47	GAMMAGARD	36
ethosuximide	61	fluconazole	67	GAMMAGARD S/D LESS IGA	36
ethynodiol diac-eth estradiol	27	fluconazole in sodium chloride	67	GAMMAKED	36
etodolac	52	flucytosine	67	GAMMAPLEX	36
etodolac er	52	fludrocortisone acetate	32	GAMUNEX-C	36
etonogestrel-ethynodiol	27	flunisolide	47	GARDASIL 9	38
etravirine	79	fluocinolone acetonide	19, 43	gatifloxacin	42
EVENITY	11	fluocinolone acetonide scalp	19	GATTEX	21
everolimus	37, 72	fluocinonide	19	gavilyte-c	21
EVOTAZ	78	fluocinonide emulsified base	19	gavilyte-g	21
EXELDERM	67	FLUORABON	82	gavilyte-n with flavor pack	21
exemestane	71	fluoritab	82	GAVRETO	69
EXKIVITY	72	fluorometholone	43	GELNIQUE	23
EXTAVIA	12	FLUOROPLEX	16	gemfibrozil	8
ezetimibe	8	fluorouracil	16	gemmily	27
ezetimibe-simvastatin	8	fluoxetine hcl	64	generlac	21
F		fluphenazine decanoate	74	gengraf	37
falmina	27	fluphenazine hcl	75	GENOTROPIN	24
famciclovir	78	FLURA-DROPS	82	GENOTROPIN MINIQUICK	24
famotidine	22	flurandrenolide	19	gentak	42
FANAPT	76	flurbiprofen	52	gentamicin in saline	54
FANAPT TITRATION PACK	76	flurbiprofen sodium	43	gentamicin sulfate	42, 54
FARXIGA	87	flutamide	69	GENVOYA	79
FARYDAK	72	fluticasone propionate	19, 47	gianvi	27
FASENRA	45	fluticasone-salmeterol	45	GILENYA	12
FASENRA PEN	45	fluvastatin sodium	8	GILOTrif	72
febuxostat	10	fluvastatin sodium er	8	GIVLAARI	50
felbamate	62	fluvoxamine maleate	64	GLASSIA	92
felodipine er	4	fluvoxamine maleate er	64	glatiramer acetate	12
FEMRING	27	FML	43	glatopa	12
femynor	27	FML FORTE	43	GLEOSTINE	68
fenofibrate	8	fondaparinux sodium	85	glimepiride	87

glipizide er	87	HUMULIN 70/30 KWIKPEN ..	90	INFANRIX	39
glipizide ir	87, 88	HUMULIN 70/30 VIAL	90	INLYTA	72
glipizide-metformin hcl	88	HUMULIN N KWIKPEN	90	INNOPRAN XL	4
GLUCAGEN HYPOKIT	89	HUMULIN N VIAL.....	90	INQOVI	72
glucagon emergency kit	89	HUMULIN R U-500 KWIKPEN	90	INREBIC	69
glyburide	88	HUMULIN R U-500 VIAL.....	90	INSULIN ASP PROT & ASP FLEXPEN.....	90
glyburide micronized	88	HUMULIN R VIAL.....	90	INSULIN ASPART	90
glyburide-metformin	88	hydralazine hcl	10	INSULIN ASPART FLEXPEN	90
glycopyrrolate.....	22	hydrochlorothiazide	9	INSULIN ASPART PENFILL..	90
glydo	53	hydrocodone-acetaminophen	51	INSULIN ASPART PROT &	
GOLYTELY	21	hydrocodone-ibuprofen	51	ASPART.....	90
granisetron hcl	66	hydrocortisone	11, 19, 32	INSULIN LISPRO	90
GRANIX	86	hydrocortisone (perianal).....	11	INSULIN LISPRO (1 UNIT DIAL).....	90
griseofulvin microsize.....	67	hydrocortisone butyrate	19	INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN	90
griseofulvin ultramicrosize.....	67	hydrocortisone valerate	19	INSULIN LISPRO PROT & LISPRO	90
guanfacine hcl	6	hydrocortisone-acetic acid....	43	insulin pen needles	50
guanfacine hcl er.....	14	hydromorphone hcl.....	51	insulin syringes	50
GUANIDINE HCL.....	2	HYDROMORPHONE HCL	51	INTELENCE	79, 80
H		hydromorphone hcl er	50	INTRALIPID	50
hailey 1.5/30.....	27	hydromorphone hcl pf.....	51	INTRON A.....	35, 36
hailey 24 fe.....	27	hydroxychloroquine sulfate....	74	introvale	27
halobetasol propionate.....	19	hydroxyprogesterone caproate	31	INVEGA HAFYERA	76
haloperidol	75	hydroxyurea.....	69	INVEGA SUSTENNA.....	76
haloperidol decanoate.....	75	hydroxyzine hcl.....	46	INVEGA TRINZA	76
haloperidol lactate	75	hydroxyzine pamoate	53	INVIRASE	78
HARVONI.....	77	HYPERHEP B	36	IONOSOL-MB IN D5W	83
HAVRIX.....	38	I		IOPIDINE	41
heather.....	31	ibandronate sodium	12	IPOL.....	39
heparin sodium (porcine)	86	IBRANCE	69, 72	ipratropium bromide	48
HEPATAMINE.....	83	ibuprofen	52	ipratropium-albuterol.....	45
HETLIOZ.....	15	icatibant acetate	35	irbesartan	7
HIBERIX.....	38	iclevia	27	irbesartan-hydrochlorothiazide	6
HUMALOG	89	ICLUSIG	72	IRESSA.....	72
HUMALOG KWIKPEN	89	icosapent ethyl	8	ISENTRESS	79
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN.....	89	IDHIFA.....	69	ISENTRESS HD	79
HUMALOG MIX 50/50 VIAL	89	ILEVRO	43	isibloom.....	27
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN.....	89	ILUMYA	34	ISOLYTE-P IN D5W	83
HUMALOG MIX 75/25 VIAL	89	imatinib mesylate.....	72	ISOLYTE-S	83
HUMALOG U-100 JUNIOR KWIKPEN.....	90	IMBRUVICA	72	ISOLYTE-S PH 7.4	83
HUMATROPE	24	imipenem-cilastatin.....	58	isoniazid.....	66
HUMIRA	37	imipramine hcl	65	ISOPTO ATROPINE	41
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START	37	imipramine pamoate.....	65	isosorb dinitrate-hydralazine	6
HUMIRA PEN	37	imiquimod	16	isosorbide dinitrate.....	10
HUMIRA PEN-CD/UC/HS START	37	imiquimod pump	16	isosorbide mononitrate	10
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START	37	IMOVAX RABIES	38	isosorbide mononitrate er	10
HUMIRA PEN-PSOR/UVEIT START	37	IMPAVIDO	55	isotretinoin	17
STARTER	37	INBRIJA.....	3	isradipine	4
		incassia	31	itraconazole	67
		INCRELEX	24	ivermectin	20, 74
		INCRUSE ELLIPTA.....	48	IXIARO.....	39
		indapamide	9		
		indomethacin	52		
		indomethacin er.....	52		

J

jaimiess	27
JAKAFI	72
jantoven	86
JANUMET	88
JANUMET XR	88
JANUVIA	88
JARDIANCE	88
jasmiel	27
JATENZO	25
jencycla	31
JENTADUETO	88
JENTADUETO XR	88
jintel	27
juleber	28
JULUCA	79
junel 1.5/30	28
junel 1/20	28
junel fe 1.5/30	28
junel fe 1/20	28
junel fe 24	28
JUXTAPID	8
K	
kaitlib fe	28
KALETRA	78
kalliga	28
KALYDECO	46
kariva	28
KCL IN DEXTROSE-NACL	83
KCL-LACTATED RINGERS-D5W	83
kelnor 1/35	28
kelnor 1/50	28
ketoconazole	67
ketodan	67
ketoprofen er	52
ketorolac tromethamine	43, 53
KETOROLAC TROMETHAMINE	53
KEVEYIS	92
KINERET	34
KINRIX	39
kionex	81
KISQALI	72
KISQALI FEMARA	70
KLARITY-A	42
KLOR-CON	83
KLOR-CON 10	83
klor-con m10	83
klor-con m15	83
klor-con m20	83
klor-con sprinkle	83
KORLYM	31
KOSELUGO	72
kristalose	21

kurvelo 28

L

labetalol hcl	4
lacosamide	61
LACRISERT	41
lactulose	21
lactulose encephalopathy	21
LAGEVRIO	50
lamivudine	80, 81
lamivudine-zidovudine	80
lamotrigine	62
lamotrigine er	62
lamotrigine starter kit-blue	62
lamotrigine starter kit-green	62
lamotrigine starter kit-orange	62
LANOXIN	7
LANREOTIDE ACETATE	33
lansoprazole	23
lanthanum carbonate	81
LANTUS SOLOSTAR	90
LANTUS U-100 VIAL	90
lapatinib ditosylate	72
larin 1.5/30	28
larin 1/20	28
larin 24 fe	28
larin fe 1.5/30	28
larin fe 1/20	28
larissa	28
LASTACAFT	40
latanoprost	42
LATUDA	76
LAYOLIS FE	28
ledipasvir-sofosbuvir	77
leena	28
leflunomide	37
lenalidomide	68
LENVIMA	72
lessina	28
letrozole	71
leucovorin calcium	70
LEUKERAN	68
LEUKINE	86
leuprolide acetate	33
levalbuterol hcl	49
levalbuterol hfa	49
LEVEMIR U-100 FLEXTOUCH	90
LEVEMIR U-100 VIAL	90
levetiracetam	62
levetiracetam er	62
levobunolol hcl	40
levocarnitine	50
LEVOCARNITINE	50
levocetirizine dihydrochloride	46
levofloxacin	42, 59

levofloxacin in d5w 59

levonest 28

levonorgest-eth estrad 91-day

levonorgestrel-ethinyl estrad .. 28

levonorg-eth estrad triphasic .. 28

levora 0.15/30 (28) 28

levorphanol tartrate 50

LEVO-T 32

levothyroxine sodium 32

LEXIVA 78

lidocaine 53

lidocaine hcl 53

lidocaine hcl urethral/mucosal

lidocaine viscous hcl 16

lidocaine-prilocaine 53

lillow 28

lindane 20

linezolid 55

LINZESS 21

liothyronine sodium 32

lisinopril 9

lisinopril-hydrochlorothiazide ... 6

LITHIUM 44

lithium carbonate 44

lithium carbonate er 44

LIVALO 8

LO LOESTRIN FE 28

LOKELMA 81

LONSURF 70

loperamide hcl 21

lopinavir-ritonavir 78

lopreeza 28

lorazepam 54

lorazepam intensol 54

LORBRENA 72

lorcet 51

lorcet hd 51

lorcet plus 51

Ioryna 28

losartan potassium 7

losartan potassium-hctz 6

LOTEMAX 43

loteprednol etabonate 43

lovastatin 8

low-ogestrel 28

loxapine succinate 75

lo-zumandimine 28

lubiprostone 21

LUCEMYRA 44

LUMAKRAS 70

LUMIGAN 42

LUPANETA PACK 33

LUPRON DEPOT (1-MONTH) 33

LUPRON DEPOT (3-MONTH)	33	metformin hcl er.....	88	misoprostol	23
LUPRON DEPOT (4-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 30MG	33	metformin hcl ir.....	88	mitigo	50
LUPRON DEPOT (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45MG	33	methadone hcl	50	M-M-R II	39
Iutera	28	methadone hcl intensol	50	modafinil	15
LYBALVI	76	methadose.....	50	moexipril hcl.....	9
lyleq.....	31	methadose sugar-free	50	molindone hcl.....	75
lyllana.....	28	methazolamide	41	mometasone furoate	19, 47
LYNPARZA	72	methenamine hippurate	55	monodoxine nl	60
LYSODREN	34	methimazole	34	mono-linyah	29
lyza.....	31	methitest.....	25	montelukast sodium	47
M		methocarbamol.....	91	morgidox	60
magnesium sulfate	83	methotrexate	37	morphine sulfate	51
MAGNESIUM SULFATE.....	83	methotrexate sodium.....	37	morphine sulfate (concentrate)	51
malathion	20	methotrexate sodium (pf)	37	morphine sulfate (pf)	51
maprotiline hcl.....	63	methoxsalen rapid	16	morphine sulfate er	50
maraviroc	79	methscopolamine bromide	22	morphine sulfate er beads	50
marlissa.....	28	methyldopa.....	7	moxifloxacin hcl	42, 59
MARPLAN	63	methyldopa-hydrochlorothiazide	6	moxifloxacin hcl (2x day)	42
MATULANE	68	methylphenidate hcl	14	moxifloxacin hcl in nacl	59
matzim la.....	5	methylphenidate hcl er	14	MULPLETA	86
MAVENCLAD	12	methylphenidate hcl er (cd) ..	14	MULTAQ	7
MAVYRET	77	methylphenidate hcl er (la) ..	14	mupirocin	20
MAXIDEX.....	43	methylphenidate hcl er (osm) ..	14	mupirocin calcium	20
MAYZENT	12	methylprednisolone	32	MYALEPT	21
MAYZENT STARTER PACK .12		methyltestosterone	25	mycophenolate mofetil....	37, 38
meclizine hcl	66	metoclopramide hcl	21	mycophenolate sodium	38
meclofenamate sodium	53	metolazone	9	myorisan	17
MEDROL.....	32	metoprolol succinate er	4	MYRBETRIQ	23
medroxyprogesterone acetate	31	metoprolol tartrate	4	myzilra	29
mefenamic acid	53	metoprolol-hydrochlorothiazide	6	N	
mefloquine hcl.....	74	metronidazole	17, 55	NA SULFATE-K SULFATE-MG SULF	21
megestrol acetate	31	metyrosine	6	NABI-HB	36
MEKINIST	72	mexiletine hcl.....	7	nabumetone	53
MEKTOVI	72	mibelas 24 fe	29	nadolol	4
melodetta 24 fe	28	micafungin sodium	67	nafcillin sodium	58
meloxicam	53	miconazole 3	67	nafrinse	83
memantine hcl.....	1	microgestin 1.5/30	29	nafrinse drops	83
MEMANTINE HCL	1	microgestin 1/20	29	naftifine hcl.....	67
memantine hcl er	1	microgestin 24 fe	29	NAFTIN	68
MENACTRA	39	microgestin fe 1.5/30	29	naloxone hcl.....	44
menest	28	midodrine hcl	7	naltrexone hcl	45
MENQUADFI	39	migergot	2	NAMENDA XR TITRATION PACK	1
MENTAX	20	milglitol	88	NAMZARIC	1
MENVEO	39	milgusstat	92	naproxen	53
mercaptopurine	69	milli	29	naproxen sodium	53
meropenem	58	millipred	32	naratriptan hcl	1
merzee	28	mimvey	29	NARCAN	44
mesalamine.....	10, 11	mimvey lo	29	NATACYN	42
mesalamine er	10	minitran.....	10	nateglinide	88
MESNEX	71	minocycline hcl	60	NATPARA	12
		minoxidil	10	NAYZILAM	62
		mirtazapine.....	63	nebivolol hcl	4
		MIRVASO	17		

necon 0.5/35 (28)	29	ocella	29
nefazodone hcl.....	64	OCTAGAM.....	36
neomycin sulfate	54	octreotide acetate	33
neomycin-bacitracin zn-polymyx	41	ODEFSEY.....	80
neomycin-polymyxin-dexameth	41	ODOMZO.....	73
neomycin-polymyxin-gramicidin	41	OFEV	46
neomycin-polymyxin-hc ...	41, 43	ofloxacin.....	42, 44, 59
neo-polycin.....	41	OGESTREL	29
neo-polycin hc.....	41	okebo	60
NEPHRAMINE	83	olanzapine	76
NERLYNX.....	72	olanzapine-fluoxetine hcl	63
neuac	17	olmesartan medoxomil.....	7
NEULASTA	86	olmesartan medoxomil-hctz	6
NEUPOGEN	86, 87	olmesartan-amlodipine-hctz.....	6
NEUPRO.....	3	olopatadine hcl.....	40, 46
NEVANAC.....	43	omega-3-acid ethyl esters	8
nevirapine	80	omeprazole	23
nevirapine er	80	OMNITROPE	25
NEXAVAR.....	73	ondansetron hcl	66
NEXIUM	23	ondansetron odt.....	66
niacin (antihyperlipidemic)	8	ONUREG	70
niacin er (antihyperlipidemic)	8	OPSUMIT	46
niacor	8	oralone.....	16
nicardipine hcl	4	ORENCIA	34
NICOTROL	44	ORENCIA CLICKJECT	34
NICOTROL NS	44	ORENITRAM	46
nifedipine.....	4	ORFADIN.....	92
nifedipine er	4	ORGOVYX.....	33
nifedipine er osmotic release	4	ORLISSA	33
nikki.....	29	ORKAMBI	46
nilutamide.....	69	orphenadrine citrate er.....	91
nimodipine.....	4	orsythia	29
NINLARO	70	oseltamivir phosphate.....	77
nisoldipine er	4	OTEZLA	16, 34
nitazoxanide	74	oxacillin sodium	58
nitisinone	92	OXACILLIN SODIUM IN DEXTROSE	58
nitro-bid	10	oxandrolone	25
NITRO-DUR	10	oxaprozin	53
nitrofurantoin macrocrystal....	55	oxazepam	54
nitrofurantoin monohydrate macrocrystals	55	OXBRYTA	87
nitroglycerin.....	10	oxcarbazepine	61
NIVESTYM.....	87	oxiconazole nitrate	68
nizatidine	22	OXISTAT	68
nolix.....	19	oxybutynin chloride	24
NORDITROPIN FLEXPRO	24	oxybutynin chloride er	24
norethin ace-eth estrad-fe	29	oxycodone hcl.....	51, 52
norethindrone	31	oxycodone-acetaminophen....	52
norethindrone acetate	31	oxycodone-aspirin	52
norethindrone acet-ethinyl est...	29	OXYCODONE-IBUPROFEN .	52
norethindrone-eth estradiol	29	oxymorphone hcl	52
norethindron-ethinyl estrad-fe	29	oxymorphone hcl er	50
O		OZEMPIC	88
OCALIVA	21	pacerone	7

PADCEV	69	PHOSPHOLINE IODIDE	41	prednisone	32
PALFORZIA	50	PICATO	16	prednisone intensol.....	32
paliperidone er	76	PIFELTRO	80	pregabalin	13
PALYNZIQ	92	pilocarpine hcl	16, 41	PREHEVBARIO	39
PANDEL.....	19	pimecrolimus	19	PREMARIN.....	29, 30
PANRETIN	74	pimozide	75	premasol	84
pantoprazole sodium.....	23	pimtre a	29	PREMPHASE	30
paricalcitol	12	pindolol	4	PREMPRO.....	30
paroex	16	pioglitazone hcl.....	88, 89	prenatal.....	84
paromomycin sulfate	54	pioglitazone hcl-glimepiride ...	89	PRENATAL + DHA	84
paroxetine hcl.....	64	pioglitazone hcl-metformin hcl	89	PREPOPIK	22
paroxetine hcl er	64	piperacillin sod-tazobactam so		prevalte	9
paser	66	58	previfem	30
PAXIL.....	64	PIQRAY	73	PREVYTMIS	77
PAXLOVID (150/100).....	80	pirfenidone	46	PREZCOBIX	78
PAXLOVID (300/100).....	50	pirmella 1/35.....	29	PREZISTA	78
PAZEO	40	pirmella 7/7/7	29	PRIFTIN	66
PEDIARIX	39	piroxicam	53	PRILOSEC.....	23
PEDVAX HIB	39	PLASMA-LYTE 148.....	83	primaquine phosphate	74
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl.....	22	PLASMA-LYTE A	83	primidone	61
peg-3350/electrolytes.....	22	PLEGRIDY	13	PRIMLEV	52
peg-3350/electrolytes/ascorbat	22	PLEGRIDY STARTER PACK	13	PRIORIX	39
PEGANONE	61	plenamine	83	PRIVIGEN	36
PEGASYS	36	podofilox	16	PROAIR DIGIHALER	49
PEGASYS PROCLICK.....	36	polycin	41	PROAIR RESPICLICK.....	49
PEMAZYRE	70	polymyxin b sulfate	55	probenecid	10
penicillamine	23, 81	polymyxin b-trimethoprim	42	PROCALAMINE	84
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE	58	POMALYST	68	prochlorperazine	66
penicillin g potassium	58	portia-28	29	prochlorperazine maleate	66
penicillin g sodium.....	58	posaconazole	68	PROCIT	87
penicillin v potassium	58	potassium chloride	84	procto-med hc	11
PENTACEL	39	POTASSIUM CHLORIDE	84	procto-pak	11
pentamidine isethionate	74	potassium chloride crys er....	84	proctosol hc	11
PENTASA	11	potassium chloride er	84	protozone-hc	11
pentazocine-naloxone hcl	52	POTASSIUM CHLORIDE IN DEXTROSE	84	progesterone	31
pentoxifylline er	6	potassium chloride in nacl	84	PROGRAF	38
PERFOROMIST	49	POTASSIUM CHLORIDE IN NACL	84	PROLASTIN-C.....	92
perindopril erbumine	10	potassium citrate er	84	prolate	52
periogard	16	PRALUENT	8	PROLENSA	43
permethrin	20	pramipexole dihydrochloride ...	3	PROLIA	12
perphenazine	75	pramipexole dihydrochloride er	3	PROMACTA	87
perphenazine-amitriptyline	63	prasugrel hcl	85	promethazine hcl	66
PERSERIS	76	pravastatin sodium	8	promethazine-phenylephrine ..	45
PEXEVA	65	praziquantel	74	promethegan	66
PFIZERPEN	58	prazosin hcl	4	propafenone hcl	7
phenadoz	66	PRED MILD	43	propafenone hcl er	7
phenelzine sulfate	64	PRED-G	42	propantheline bromide	22
phenobarbital	61	PRED-G S.O.P.....	42	proparacaine hcl	42
phenoxybenzamine hcl	4	prednicarbate	19	propranolol hcl	4
phenytek	61	prednisolone	32	propranolol hcl er	4
phenytion	61	prednisolone acetate	43	propranolol-hctz	6
phenytion sodium extended	61	prednisolone sodium phosphate		propylthiouracil	34
philith.....	29	32, 43	PROQUAD	39
				PROSOL	84
				protriptyline hcl.....	65

psorcon	19	REXULTI	76	SEREVENT DISKUS	49
PULMOZYME	46	REYATAZ	78	SEROSTIM	25
PURIXAN	69	REYVOW	1	sertraline hcl	65
PYLERA.....	22	RHOPRESSA.....	41	SERTRALINE HCL	65
pyrazinamide.....	66	ribavirin.....	78	setlakin.....	30
pyridostigmine bromide	2	RIDAURA	34	sevelamer carbonate	81, 82
pyridostigmine bromide er.....	2	rifabutin.....	66	sevelamer hcl.....	82
pyrimethamine	74	rifampin.....	66	sharobel	31
Q		RIFATER	66	SHINGRIX	39
QINLOCK.....	68	riluzole	15	SIGNIFOR	33
QUADRACEL.....	39	rimantadine hcl	77	SIKLOS	69
questran	9	RINVOQ	34	sildenafil citrate	46
quetiapine fumarate	76	risedronate sodium	12	SILIQ.....	34
quetiapine fumarate er.....	76	RISPERDAL CONSTA ...	76, 77	silodosin	23
quinapril hcl.....	10	risperidone	77	silver sulfadiazine	17
quinapril-hydrochlorothiazide ..	6	ritonavir.....	78	SIMBRINZA	42
quinidine gluconate er.....	7	rivastigmine	1	simliya.....	30
quinidine sulfate	7	rivastigmine tartrate.....	1	simpesse	30
quinine sulfate	74	rizatRIPTAN benzoate	1, 2	SIMPONI	38
QVAR REDIHALER	47	ROCKLATAN	42	simvastatin	8
R		roflumilast	49	sirolimus	38
RABAVERT.....	39	ropinirole hcl	3	SIRTURO	66
rabeprazole sodium	23	ropinirole hcl er	3	SIVEXTRO	55
raloxifene hcl	25	rosadan	17	SKLICE	20
ramelteon	15	rosuvastatin calcium	8	SKYRIZI	35
ramipril	10	ROTARIX	39	SKYRIZI (150 MG DOSE)	35
ranitidine hcl	22	ROTATEQ	39	SKYRIZI PEN	35
ranolazine er	6	roweepra	62	sodium chloride.....	84
rasagiline mesylate	3	roweepra xr	62	SODIUM CHLORIDE	50, 84
RAVICTI	92	ROZLYTREK	73	sodium fluoride	84
RAYOS	32	RUBRACA	73	sodium phenylbutyrate	92
REBIF	13	RUCONEST	35	sodium polystyrene sulfonate	81
REBIF REBIDOSE	13	rufinamide	62	sofosbuvir-velpatasvir	78
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK	13	RUKOBIA	79	solifenacin succinate.....	24
REBIF TITRATION PACK.....	13	RUXIENCE	69	SOLIRIS	35
REBLOZYL	87	RUZURGI	15	SOLTAMOX	69
reclipsen.....	30	RYDAPT	73	SOMATULINE DEPOT	33
RECOMBIVAX HB	39	RYTARY	3	SOMAVERT	33
RECTIV	22	S		sorafenib tosylate	73
REGRANEX	16	SAIZEN	25	sorine	7
RELENZA DISKHALER	77	SAIZENPREP	25	sotalol hcl	7
RELISTOR	21	sajazir	35	sotalol hcl (af)	7
repaglinide	89	SANCUSO	66	SOVALDI	78
REPATHA	9	SANDIMMUNE	38	SPIRIVA HANDIHALER	48
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM	9	SANTYL	17	SPIRIVA RESPIMAT	48
REPATHA SURECLICK.....	9	sapropterin dihydrochloride ..	92	spironolactone	9
RESCRIPTOR	80	SAVELLA	13	spironolactone-hctz.....	6
RESTASIS	42	SAVELLA TITRATION PACK	13	sprintec 28	30
RESTASIS MULTIDOSE	42	SCEMBLIX	70	SPRITAM	62
RETACRIT	87	scopolamine	66	SPRYCEL	73
RETEVMO	70	SECUADO	77	sps	81
REVCovi.....	92	selegiline hcl	3	sronyx	30
REVЛИMID	68	selenium sulfide	20	SSD	17
		SELZENTRY	79	stavudine	80
		SEMPREX-D	47	STELARA	35

STIMATE	25	TAKHYRO	35
STIOLTO RESPIMAT	45	TALTZ	35
STIVARGA	73	TALZENNA	73
streptomycin sulfate	54	tamoxifen citrate	69
STRIANT	25	tamsulosin hcl	23
STRIBILD	79	TARGETIN	74
STRIVERDI RESPIMAT	49	tarina 24 fe	30
subvenite	62	tarina fe 1/20 eq	30
subvenite starter kit-blue	63	TASIGNA	73
subvenite starter kit-green	63	taysofy	30
subvenite starter kit-orange	63	tazarotene	17
SUCRAID	92	tazicef	57
sucralfate	23	TAZORAC	17
SULCONAZOLE NITRATE	68	taztia xt	5
sulfacetamide sodium	42, 43	TAZVERIK	70
sulfacetamide sodium (acne)	59	TDVAX	39
sulfacetamide-prednisolone	42	TEFLARO	57
sulfadiazine	59	TEGSEDI	92
sulfamethoxazole-trimethoprim	59	telmisartan	7
SULFAMYLYON	20	telmisartan-amlodipine	6
sulfasalazine	11	telmisartan-hctz	6
sulfatrim pediatric	59	temazepam	15
sulindac	53	TEMIXYS	80
sumatriptan	2	tencon	15
sumatriptan succinate	2	TENIVAC	39
sumatriptan succinate refill		tenofovir disoproxil fumarate	80
subcutaneous solution		TEPMETKO	73
cartridge	2	terazosin hcl	23
sunitinib malate	73	terbinfine hcl	68
SUNOSI	15	terbutaline sulfate	49
suprax	57	terconazole	68
SUPRAX	57	testosterone	25
SUPREP BOWEL PREP KIT	22	testosterone cypionate	25
SUTENT	73	testosterone enanthate	25
syeda	30	TETANUS-DIPHTHERIA	
SYLATRON	36	TOXOIDS TD	39
SYMBICORT	45	tetrabenazine	15
SYMLINPEN 120	89	tetracycline hcl	60
SYMLINPEN 60	89	THALOMID	68
SYMPAZAN	61	theophylline	49
SYMTUZA	78	theophylline er	49
SYNAREL	33	thioridazine hcl	75
SYNJARDY	89	thiothixene	75
SYNRIBO	70	tiadylt er	5
SYNTHAMIN 17	84	tiagabine hcl	61
SYNTHROID	32	TIBSOVO	73
T		TICE BCG	70
TABLOID	69	TICOVAC	39
TABRECTA	68	tigecycline	55
tacrolimus	20, 38	tilia fe	30
tadalafil	23	timolol maleate	2, 40
tadalafil (pah)	46	timolol maleate (once-daily)	40
TAFINLAR	73	tinidazole	55
TAGRISSO	73	TIVICAY	79
		TIVICAY PD	79
		tizanidine hcl	1
		TOBI PODHALER	46
		TOBRADEX	42
		TOBRADEX ST	42
		tobramycin	43, 46
		tobramycin sulfate	54
		tobramycin-dexamethasone	42
		TOBREX	43
		tolbutamide	89
		tolcapone	3
		tolmetin sodium	53
		tolterodine tartrate	24
		tolterodine tartrate er	24
		tolvaptan	81
		TOLVAPTAN	81
		topiramate	63
		topiramate er	63
		torremifene citrate	69
		torsemide	9
		TOUJEO MAX SOLOSTAR	91
		TOUJEO SOLOSTAR	91
		TOVIAZ	24
		TPN ELECTROLYTES	84
		TRADJENTA	89
		tramadol hcl er	50
		tramadol hcl ir	52
		tramadol-acetaminophen	52
		trandolapril	10
		trandolapril-verapamil hcl er	6
		tranexamic acid	85
		tranylcypromine sulfate	64
		TRAVASOL	84
		travoprost (bak free)	42
		trazodone hcl	65
		TRECATOR	66
		TRELEGY ELLIPTA	45
		TRELSTAR MIXJECT	33
		TREMFYA	35
		TRESIBA	91
		TRESIBA FLEXTOUCH	91
		tretinoin	17, 74
		tretinoin microsphere	18
		trexall	38
		triamcinolone acetonide	16, 20
		triamterene	9
		triamterene-hctz	6
		triderm	20
		trientine hcl	81
		tri-estarylla	30
		trifluoperazine hcl	75
		trifluridine	43
		trihexyphenidyl hcl	3
		TRIKAFTA	46
		tri-legest fe	30
		tri-lo-estarylla	30

tri-lo-sprintec	30	vancomycin hcl.....	56
trilyte	22	VANDAZOLE.....	56
trimethobenzamide hcl	66	VAQTA	40
trimethoprim	55	varenicline tartrate	44
tri-mili	30	VARIVAX	40
trimipramine maleate.....	65	VARIZIG	36
TRINTELLIX.....	65	VASCEPA	9
tri-nymyo	30	velivet	30
tri-previfem	30	VELPHORO	82
TRIPTODUR	34	VELTASSA.....	81
tri-sprintec	30	VENCLEXTA	73
TRIUMEQ	80	VENCLEXTA STARTING PACK	73
TRIUMEQ PD.....	80	VENLAFAXINE BESYLATE ER	65
trivora (28).....	30	venlafaxine hcl.....	65
tri-vylibra	30	venlafaxine hcl er	65
TRIZIVIR	80	VENTAVIS.....	46
TROPHAMINE	84	verapamil hcl	5
trospium chloride.....	24	verapamil hcl er	5
trospium chloride er	24	VERAPAMIL HCL ER.....	5
TRULICITY	89	VEREGEN	17
TRUMENBA	40	VERSACLOZ	75
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	70	VERZENIO	73
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	70	vestura.....	30
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE).....	70	VIBRAMYCIN	60
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE).....	70	VICTOZA	89
TRUXIMA.....	69	VIDEX	80
TUKYSA.....	70	VIDEX EC.....	80
tulana	31	vienna	30
TURALIO	73	vigabatrin	61
TWINRIX	40	vigadrone	61
TYBOST	79	VIIBRYD	65
TYPHIM VI	40	VIIBRYD STARTER PACK	65
TYSABRI.....	13	vilazodone hcl.....	65
U		VIMPAT	62
UBRELVY	2	viorele	30
UCERIS	11	VIRACEPT	78
UDENYCA	87	VIREAD	80
UKONIQ	73	VITRAKVI	73
UNITHROID	32	VIVITROL	45
UPTRAVI	46	VIZIMPRO	73
ursodiol	22	volnea	30
V		VONJO	70
valacyclovir hcl.....	78	voriconazole	68
VALCHLOR.....	68	VOTRIENT	73
valganciclovir hcl	77	VRAYLAR	77
valproic acid	63	vtol iq	15
valsartan	7	VUMERTY	13
valsartan-hydrochlorothiazide ..	6	vyfemla	30
VALTOCO	61	vylibra	30
VANATOL LQ	15	VYNDAMAX	6
		VYNDAQEL	92
		VYONDYS 53.....	92
		W	
		WAKIX	15
		warfarin sodium	86
		WELIREG	73
		wera	30
		wixela inhub	45
		wymzya fe	30
		X	
		XALKORI	74
		XARELTO	86
		XARELTO STARTER PACK	86
		XATMEP	38
		XCOPRI	63
		XELJANZ	35
		XELJANZ XR	35
		XERMELO	21
		XGEVA	12
		XIFAXAN	22
		XIGDUO XR.....	89
		XiIDRA	42
		XOFLUZA (80 MG DOSE).....	77
		XOLAIR	35
		XOSPATA	74
		XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY).....	70
		XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY).....	70
		XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY).....	70
		XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY).....	70
		XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY).....	71
		XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY).....	71
		XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY).....	71
		XTANDI	69
		xulane	30
		XYREM	15
		Y	
		YF-VAX	40
		YONSA	69
		YUPELRI	48
		yuvafem	30
		Z	
		zafemy	30
		zafirlukast	48
		zaleplon	15
		zarah	31
		ZARXIO	87
		zebutal	15
		ZEJULA	74
		ZELAPAR	3
		ZELBORAF	74

ZEMAIRA	92	ziprasidone hcl	77	ZOSTAVAX.....	40
zenatane	18	ziprasidone mesylate.....	77	ZOSYN	58
ZENPEP	92	ZIPSOR	53	zovia 1/35 (28)	31
zenzedi.....	14	ZIRGAN	43	zovia 1/35e (28)	31
ZEPOSIA	13	ZOLINZA	71	ZUBSOLV	45
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK	13	zolmitriptan	2	zumandimine	31
ZEPOSIA STARTER KIT	13	zolpidem tartrate.....	15	ZYDELIG	74
zidovudine	81	zolpidem tartrate er	15	ZYFLO	48
ZIEXTENZO	87	zonisamide	62	ZYKADIA	74
zileuton er	48	ZORBTIVE	22	ZYLET.....	42
		ZORTRESS.....	38	ZYPREXA RELPREVV	77

Visite nuestro sitio web en www.ChooseUltimate.com
o pasa por una de nuestras oficinas locales.

Oficina de Extensión Comunitaria

2713 Forest Rd
Spring Hill, FL 34606

17820 SE 109th Ave, STE 103
Summerfield, FL 34491

4058 Tampa Rd, STE 7
Oldsmar, FL 34677

600 N US Highway 1, STE A
Fort Pierce, FL 34950

Para obtener mas información, llame

1-855-858-7526 (TTY 711)

Lunes – Domingo 8 am to 8 pm



LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRE ESTE PLAN.
Esta lista de medicamentos cubiertos se actualizó el 12/01/2022. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros llamando al 1-888-657-4170 y para usuarios TTY, 711, de lunes a domingo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. hora del Este (en ciertos momentos del año podríamos usar tecnologías alternativas para responder sus llamadas los fines de semana y los feriados federales) o visite www.ChooseUltimate.com.